

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“RECURSOS TERAPÉUTICOS A TRAVÉS DEL ARTE EN LA ELABORACIÓN
DEL DUELO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 6 AÑOS DE EDAD”**

VIVIAN LORENA IXCOLÍN GARCÍA
ERIKA FRANCISCA LUNA GARCIA

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2014

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”

**“RECURSOS TERAPÉUTICOS A TRAVÉS DEL ARTE EN LA ELABORACIÓN
DEL DUELO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4 A 6 AÑOS DE EDAD”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE
CONSEJO DIRECTIVO**

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

VIVIAN LORENA IXCOLÍN GARCÍA

ERIKA FRANCISCA LUNA GARCIA

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGOS

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADOS

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2014

CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

LICENCIADO ABRAHAM CORTEZ MEJÍA

DIRECTOR

LICENCIADO MYNOR ESTUARDO LEMUS URBINA

SECRETARIO

LICENCIADA DORA JUDITH LÓPEZ AVENDAÑO

LICENCIADO RONALD GIOVANNI MORALES SÁNCHEZ

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

LICENCIADO JUAN FERNANDO PORRES ARELLANO

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 207-2014
CODIPs. 1921-2014

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

30 de octubre de 2014

Estudiantes
Vivian Lorena Ixcolín García
Erika Francisca Luna García
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGÉSIMO (20º.) del Acta CUARENTA Y SEIS GUIÓN DOS MIL CATORCE (46-2014), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 28 de octubre de 2014, que copiado literalmente dice:

VIGÉSIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **“RECURSOS TERAPEÚTICOS A TRAVÉS DEL ARTE EN LA ELABORACIÓN DEL DUELO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4-6 AÑOS DE EDAD”**, de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

Vivian Lorena Ixcolín García
Erika Francisca Luna García

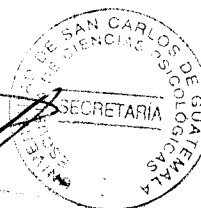
CARNÉ No. 2007-20063
CARNÉ No. 2007-80016

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Rosa Pérez de Chavarría, y revisado por el Licenciado Pedro de León Escobar. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

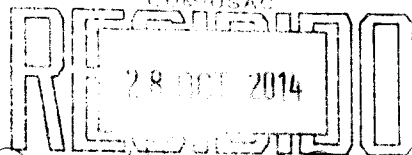
“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO



/Gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recapitulación de Información
CUMUSAC



UGP 259-2014
REG: 207-2014
REG: 207-2014

INFORME FINAL

Guatemala, 27 de Octubre 2014

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Pedro de León Escobar ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“RECURSOS TERAPEÚTICOS A TRAVÉS DEL ARTE EN LA ELABORACIÓN DEL DUELO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4-6 AÑOS DE EDAD”.

ESTUDIANTE:
Vivian Lorena Ixcolín García
Erika Francisca Luna García

CARNE No .
2007-20063
2007-80016

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 22 de Octubre del año en curso por la Docente encargada de esta Unidad. Se recibieron documentos originales completos el 24 de Octubre del 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Eriné Luna de Álvarez

UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL

Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”

c.c archivo
Andrea

UGP. 260-2014
REG 207-2014
REG 207-2014

Guatemala, 27 de Octubre 2014

Licenciada
Mayra Friné Luna de Álvarez
Coordinadora Unidad de Graduación
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

**“RECURSOS TERAPEÚTICOS A TRAVÉS DEL ARTE EN LA ELABORACIÓN
DEL DUELO EN NIÑOS Y NIÑAS DE 4-6 AÑOS DE EDAD”.**

ESTUDIANTE:
Vivian Lorena Ixcolín García
Erika Francisca Luna García

CARNÉ No.
2007-20063
2007-80016

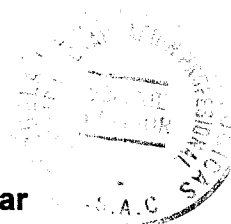
CARRERA: Licenciatura en Psicología

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 22 de Octubre 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAR A TODOS”

Licenciado Pedro de León Escobar
DOCENTE REVISOR



Andrea./archivo

Guatemala, 13 de agosto de 2014

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Docente Encargada
De la Unidad de Graduación Profesional
Escuela de Ciencias Psicológicas
USAC

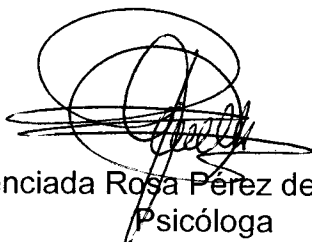
Estimada Licenciada Luna de Álvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría de contenido del informe final de investigación titulado "Recursos terapéuticos a través del arte en la elaboración del duelo en niños y niñas de 4 a 6 años de edad" realizado por las estudiantes VIVIAN LORENA IXCOLÍN GARCÍA, CARNÉ 200720063 Y ERIKA FRANCISCA LUNA GARCIA, CARNÉ 200780016.

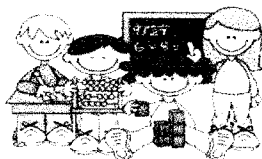
El trabajo fue realizado a partir del 18 de marzo de 2014 hasta el 13 de agosto de 2014. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por la Unidad de Graduación Profesional por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Rosa Pérez de Chavarría', is written over a circular stamp or seal.

Licenciada Rosa Pérez de Chavarría
Psicóloga
Colegiado No. 3,452
Asesor de contenido



Federico Froebel

Escuela de Ciencias Psicológicas

USAC

Guatemala, 1 de agosto de 2014

Licencia Mayra Luna de Álvarez

Docente Encargada

De la Unidad de Graduación Profesional

Escuela de Ciencias Psicológicas

USAC

Cordial saludo, Licenciada Luna:

Deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que las estudiantes Vivian Lorena Ixcolín García, carne 200720063 y Erika Francisca Luna Garcia, carne 200780016, realizaron en esta institución: talleres a niños, entrevistas a padres de familia y maestras, aplicación de test de la persona bajo la lluvia y capacitación a personal docente, como parte del trabajo de Investigación titulado: Recursos terapéuticos a través del arte en la elaboración del duelo, en niños y niñas de cuatro a seis años de edad. En el periodo comprendido del 17 de junio al 1 de agosto del presente año, en el horario de 8:00 a 12:00 horas.

Las estudiantes en mención cumplieron con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio a nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Licenciada Barbara Vanessa Villegas Bailón de Oliva

Directora del Establecimiento

Tel. 24408781

PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR ERIKA FRANCISCA LUNA GARCIA

INGRID LISBETH HERRERA MÉRIDA DE RODRÍGUEZ

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COLEGIADO No. 2,560

POR VIVIAN LORENA IXCOLÍN GARCÍA

LORENA ARGENTINA HERNÁNDEZ LÓPEZ

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

COLEGIADO: 7,704

Acto que dedico:

A Dios: Por su infinito amor y grandeza

A mi familia: Martha Julia García Boror, Juan José Ixcolín Monterroso y Nidia Ixcolín por su cariño y confianza, especialmente a mi mamá por todo el apoyo recibido, por su ejemplo de lucha y perseverancia

A Licda. Rosita Pérez de Chavarría: A quien adminiro y respeto, agradezco grandemente todo su apoyo

A Erika Luna: Por su esfuerzo y dedicación para emprender este proyecto

A mis amigas/os, compañeras/os de estudios y todas aquellas personas que me han acompañado y apoyado a lo largo de mi carrera

Y muy especialmente dedicado a todos los niños y niñas que han sufrido la pérdida de un ser querido.

Por: Vivian Lorena Ixcolín García

Acto que dedico:

A Dios: Por darme fuerzas para salir adelante y no desmayar, enseñándome a levantarme en medio de la adversidad

A mi esposo: A quien amo con mi vida; quien ha sido mi amigo, mi compañero inseparable, mi maestro; gracias por tu sabiduría, por tu comprensión, amor y paciencia. Te amo

A mis padres y hnos.: Reynaldo Luna y Estela García por su amor, gracias por enseñarme que con humildad y sencillez se alcanzan grandes sueños. Marileth Reynaldo y Álvaro por su amor

A mi preciosa hija: Marcela, con tu luz has iluminado mi vida y has sido mi motivación para salir adelante

A mi tío y mi abuela: Antonio García por el cariño sincero y María Julia por su vida ejemplar

A la familia Rodríguez Herrera: Gracias por hacerme parte de su hogar

A Vivian Ixcolín: Por alentarme a lograr y terminar esta meta

A mis amigos/as y compañeros/as: por su ternura y palabras de aliento

Quiero expresar un profundo agradecimiento a cada una de las maestras de la Escuela Federico Froebel, por su amabilidad, confianza y dedicación con la que enseñan.

Por: Erika Francisca Luna Garcia

Agradecimientos:

A la Universidad de San Carlos de Guatemala: Por brindarnos la oportunidad de ingresar a esta casa de estudios y terminar nuestra formación académica con excelencia

A la Escuela de Ciencias Psicológicas: Por inculcarnos amor a las ciencias psicológicas, y a los catedráticos por compartirnos sus conocimientos

A la Escuela Oficial de Párvulos No. 2 “Federico Froebel”: Especialmente a la licenciada Bárbara Villegas, directora del establecimiento y al personal docente y de servicio quienes con su apoyo y confianza nos facilitaron la realización del proyecto

A los niños y niñas de la Escuela “Federico Froebel”: Por su participación en los talleres, sin ellos/as no hubiese sido posible la realización de la presente investigación

A la Licenciada Rosa Pérez de Chavarría: Por guiarnos con sus conocimientos y sabiduría en el asesoramiento de nuestro trabajo

Al Licenciado Pedro de León: Por su apoyo en la revisión del informe de investigación.

ÍNDICE

Resumen	1
Prólogo	2

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN.....	5
1.1 Planteamiento del problema y marco teórico	5
1.1.1 Planteamiento del problema	5
1.1.2 Marco teórico.....	7
1.1.2.1 Antecedentes	7
1.1.2.2. Desarrollo infantil	9
1.1.2.3. Desarrollo en la segunda infancia	10
1.1.2.4. Etapa preoperacional del desarrollo infantil según Piaget.....	12
1.1.2.5. Etapa del desarrollo infantil según Sigmund Freud.....	13
1.1.2.6. Etapa del desarrollo infantil según Erik Erikson	14
1.1.2.7. Duelo	16
1.1.2.8. Etapas del duelo	16
1.1.2.9. Género y duelo.....	19
1.1.2.10. Duelo patológico.....	20
1.1.2.11 Duelo infantil	21
1.1.2.12 El niño/a y el concepto de muerte	23
1.1.2.13 Signos y síntomas.....	25
1.1.2.14 Contexto educativo	26
1.1.2.15 Contexto religioso y los ritos funerarios	27
1.1.2.16 Duelo por abandono o separación	29
1.1.2.17 Recursos terapéuticos.....	30
1.1.2.18 Arte terapia	31

1.1.2.19 Terapia gestáltica infantil.....	32
1.1.3. Delimitación:	33

CAPÍTULO II

2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	34
2.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	34
2.2 Técnicas de análisis de datos estadísticos	37

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	38
3.1 Características del lugar y de la población.....	38
3.1.1 Características del lugar	38
3.1.2 Características de la población.....	38
3.2 Análisis cualitativo y cuantitativo.....	39
3.2.1 Análisis global	41

CAPÍTULO IV

4.1 Conclusiones	44
4.2 Recomendaciones	45
BIBLIOGRAFÍA.....	46
ANEXOS	49

Resumen

“Recursos Terapéuticos a través del arte en la elaboración del duelo en niños y niñas de 4 a 6 años de edad”

Autoras: Ixcolín García, Vivian Lorena

Luna Garcia, Erika Francisca

Los objetivos de la investigación consistieron en brindar a los niños/as herramientas utilizando recursos terapéuticos como el arteterapia y técnicas gestálticas infantiles para facilitar el proceso de duelo. Asimismo, se determinaron los cambios psicológicos, emocionales y los mecanismos de defensa que los niños/as utilizaron para afrontar la pérdida del ser querido. Las preguntas planteadas en la investigación fueron: ¿cuáles son los cambios psicológicos y emocionales que han sufrido los niños/as a consecuencia de la pérdida?, ¿cuáles sentimientos y pensamientos expresan los niños/as a través del arteterapia y técnicas gestálticas infantiles?, ¿cuáles son los mecanismos de afrontamiento que utilizan los niños/as para enfrentar la pérdida? y ¿qué beneficios se obtuvieron a través del arteterapia y técnicas gestálticas infantiles en los niños/as en proceso de duelo? Las principales conclusiones fueron las siguientes, los niños/as lograron exteriorizar sus sentimientos y pensamientos acerca de la pérdida del ser querido y se identificaron los cambios psicológicos y emocionales entre ellos tristeza, agresividad, pérdida de motivación, demanda de afecto y aislamiento. El trabajo de campo se realizó en la Escuela Oficial de Párvulos (E.O.P.) No. 2 jornada matutina “Federico Froebel” se tomó una muestra de 34 niños/as entre las edades de 4 a 6 años, se llevó a cabo el 16 de junio al 01 de agosto del presente año. Entre las técnicas e instrumentos se utilizaron: lista de cotejo de signos y síntomas de los niños/as que presentan duelo, ficha de datos, entrevista semi-estructurada dirigida a padres de familia, cuestionario a maestras, test de la persona bajo la lluvia de Silvia M. Querol y María Chaves Paz, arteterapia y técnicas gestálticas infantiles.

Prólogo

En Guatemala impera una cultura de violencia, pobreza, desempleo y desigualdad social, factores de la cotidianidad que repercuten directamente en la familia. Los padres están más preocupados por suplir las necesidades básicas del diario vivir, que por velar por su propio bienestar psicológico o el de sus hijos/as, aunado a esto la desintegración familiar ha interrumpido una estructura básica social en la cual el niño/a no establece un vínculo seguro con sus padres.

Muchos niños/as se ven afectados por la pérdida de un ser querido, esto debido a muertes por causa natural o muerte violenta, divorcio de los padres, abandono o separaciones debido a migración, lo cual provoca en ellos/as sentimientos de abandono, tristeza y duelo por separación.

La investigación enfatizó la importancia del acompañamiento psicológico y se auxilió del arteterapia y técnicas gestálticas infantiles que han sido eficaces en el proceso de duelo infantil tomando en cuenta sus necesidades, emociones, psiquismo y comportamiento que emergen ante la pérdida de un ser querido.

Se observó que en la Escuela de Psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala, hay pocos proyectos de tesis sobre el duelo infantil, y que dentro de estos proyectos, la población preescolar se encuentra excluida lo cual indirectamente los discrimina de apoyo psicológico.

Por esta razón la investigación se dirigió a población infantil entre los 4 y 6 años de edad que según la teoría de Piaget es la etapa preoperacional y Erik Erikson lo sitúa en la etapa de iniciativa contra culpa, ambas teorías manifiestan que los niños/as tienen una forma muy literal de interpretar las cosas que suceden a su alrededor encontrándose en un periodo de desarrollo evolutivo en donde tienden a ser egocéntricos, predomina la subjetividad y el pensamiento mágico.

Los niños/as en este periodo evolutivo desarrollan grandiosamente su creatividad y expresan su dolor de una manera no verbal utilizando simbolismos a través de dibujos o juegos de este modo es que ellos/as expresan su mundo

interno y exteriorizan sus emociones. Asimismo, sienten dolor al igual que un adulto aunque no lo expresen de la misma forma.

El duelo tiene lugar cuando ocurre una pérdida significativa, esto quiere decir que está relacionada con vínculos afectivos igualmente importantes. Durante la separación de los padres emergen múltiples sentimientos entre ellos; tristeza, culpa, miedo a tener nuevas pérdidas, desmotivación, conductas regresivas, entre otros. Ante el duelo producido por la magnitud de estas pérdidas, los niños/as necesitan una elaboración adecuada de lo que están sufriendo y muchas veces los adultos no logran identificar el dolor que presentan los niños/as tras la pérdida de un ser querido, creyendo que los niños de edades tempranas no son conscientes de lo que está pasando. Sin embargo, es a través de sus conductas y sentimientos y conductas que los niños/as expresan su dolor.

La investigación se llevó a cabo en la Escuela Oficial de Párvulos No. 2 “Federico Frobel” jornada matutina que se ubica en la 12 avenida 12-49 zona 11 Colonia Roosevelt, se trabajó con los niños/as que asisten a dicha escuela y que se encontraban en un proceso de duelo, la población total fue de 34 niños/as comprendidos entre las edades de 4 a 6 años. Se realizaron 13 talleres con duración de 40 minutos, mismos que se llevaron a cabo del 16 de junio al 01 de agosto del presente año.

Se tomaron en cuenta técnicas adecuadas a su edad para la elaboración del duelo, entre ellas el uso cuaderno terapéutico de Loretta Cornejo, talleres de pintura, uso de títeres, moldeado de plasticina, collage de emociones, película sobre el tema de la muerte y actividad con globo de helio.

Los objetivos de la investigación fueron brindar a los niños y niñas herramientas mediante la utilización de recursos terapéuticos que facilitaran el proceso de duelo y ayudaran a afrontar la pérdida de un ser querido, asimismo, propiciar que los niños/as expresaran sus pensamientos y sentimientos a través del arteterapia y técnicas gestálticas infantiles, describir los mecanismos de

defensa que utilizan para afrontar la pérdida, conocer los cambios psicológicos y emocionales que afectaron el desarrollo infantil durante el proceso de duelo y brindar información a las maestras mediante talleres sobre el duelo infantil y su importancia en el contexto educativo.

Entre las limitaciones de dichos objetivos se menciona la realización de la entrevista dirigida a padres de familia, debido a que no se logró profundizar en los cuestionamientos, debido a que las respuestas diferían con el motivo de consulta brindado por las maestras o daban respuestas vagas y simplificadas, por lo tanto no se obtuvieron datos concretos o significativos sobre los cambios psicológicos o emocionales que afectaron el desarrollo infantil, sin embargo fue de gran aporte el cuestionario dirigido a maestras, la interpretación de los dibujos y pinturas y la observación dentro del aula. Otra de las limitaciones fue el ausentismo de algunos niños/as debido a que no se beneficiaron de todos los talleres de arteterapia.

Entre los alcances y beneficios se pueden mencionar la efectividad del arte terapia la cual propició en los niño/as la expresión de sentimientos y pensamientos relacionados con la pérdida del ser querido. Asimismo, las técnicas gestálticas favorecieron un adecuado cierre emocional del proceso de duelo. Es importante mencionar que el acompañamiento brindado a los niños/as fue de gran utilidad debido a la falta de defensas que mostraron ante una situación difícil y compleja como lo es el duelo.

De manera especial se agradece la colaboración de todas las personas que hicieron posible la realización de este proyecto y la participación de los niños/as de la Escuela Oficial de Párvulos No.2 "Federico Froebel".

CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

La palabra duelo viene de la palabra latina dolos, que significa “sentir un profundo dolor”, el cual tiene lugar tras la pérdida, abandono o separación del ser querido, es un proceso que no tiene un tiempo definido para aceptarlo, que atraviesa por etapas y “exige tres requisitos: un cierto tiempo, unos rituales y unos procesos psicológicos concretos”¹.

En el duelo por fallecimiento los rituales sirven para reunir a las personas cercanas al difunto, la ceremonia de entierro, las velas, la foto del difunto en la caja, la conmemoración después de nueve días en honor a la persona fallecida, favorecen a aceptar la realidad y cerrar ciclos. El manejo de las emociones es una tarea complicada puesto que las personas que atraviesan por este proceso, están sumidos por un dolor profundo y pueden sentir deseos de retraerse en sí mismo.

En los infantes “la concepción sobre la muerte es distinta a la de una persona mayor, su concepto de la realidad está acorde con su constructo mental y desarrollo cognitivo. Además precisa comprender otros conceptos como la irreversibilidad, la permanencia, la universalidad, la inexploración y la no funcionalidad”². Aunque no comprenda del todo las implicaciones de la pérdida, se da cuenta de que es un hecho con gran impacto en el mundo de los adultos.

Según Furman, “los niños pueden elaborar un duelo a los tres años de edad cuando se adquiere la constancia del objeto”,³ menciona que se necesita de un proceso de maduración cognitiva para entender el duelo, también señala

¹ ESQUERDA, Montse y AGUSTI, Ana M. El niño ante la muerte cómo acompañar a chicos y adolescentes que han perdido a un ser querido. Carmelo, Angi y Ponch, Concepción (Prol.). España: Milenio, 2012. Pp.54. ISBN: 978-84-9743-477-5

² Ibídem Pp. 43

³ SIERRA, Gloria y RENDON, Maribel. *De la mano con los niños acompañamiento integral en el duelo infantil*. Pescador, Daniel (Ilust.). Colombia: San Pablo, 2007. Pp.14 ISBN: 958-607-043-2

que los niños/as no expresan de igual forma el sentimiento de la pérdida al de los adultos.

Existe poca literatura sobre duelo infantil comparado al duelo en adultos, y esto indirectamente excluye a los niños/as de beneficiarse de un acompañamiento psicológico que favorezca su proceso de duelo. Los niños/as que fueron referidos por duelo, principalmente fueron casos por separación de los padres, abandono y en menores casos pérdida por fallecimiento y migración. Ante ésta problemática los niños/as presentaron cambios psicológicos y emocionales como: tristeza, agresividad, ansiedad, miedo, depresión, culpa, aislamiento, bajo rendimiento académico entre otras. El sentimiento de la pérdida también puede generar un desequilibrio en las distintas esferas de su vida escolar, familiar y social.

Asimismo, la cultura es determinante, en los casos de duelo debido a fallecimiento, generalmente lo obstaculiza “a los niños no se les permite asistir a velorios o entierros, ya que se les puede crear un trauma. Sin embargo, lo que les ayuda a elaborar el duelo es precisamente que asistan a velorios y entierros de personas significativas. Si los niños son muy pequeños quizás únicamente deban asistir por un breve tiempo, siempre acompañados de un adulto que los guíe y les explique lo que ocurre”.⁴

También el género influye en esta problemática, a los niños varones desde pequeños se les dice que no deben llorar porque es un signo de debilidad, en cambio a las niñas sí se les permite expresar su dolor por medio del llanto, en este sentido obstaculiza principalmente al niño.

El duelo infantil debido a separación, divorcio, abandono o migración de los padres también presenta obstáculos que impiden su elaboración adecuada, los cuidadores del niño/a no le explican lo ocurrido o no lo hacen claramente, la persona adulta puede asumir que el niño/a no entenderá el hecho. Es necesario

⁴ CASTRO, María del Carmen. Tanatología la inteligencia emocional y el proceso de duelo. Tinajero, Teresita (Prol.) 2da ed. México: Trillas. 2008. Pp 91. ISBN: 978-968-24-8014-0

que las explicaciones que proporciona un adulto a un niño/a sean de forma clara con un vocabulario sencillo y comprensible.

Las preguntas planteadas en la investigación fueron: ¿cuáles son los cambios psicológicos y emocionales que han sufrido los niños/as a consecuencia de la pérdida?, ¿cuáles sentimientos y pensamientos expresan los niños/as a través del arteterapia y técnicas gestálticas infantiles?, ¿cuáles son los mecanismos de afrontamiento que utilizan los niños/as para enfrentar la pérdida? y ¿qué beneficios se obtuvieron a través del arteterapia y técnicas gestálticas infantiles en los niños/as en proceso de duelo?.

Entre los instrumentos y técnicas que se utilizaron en la investigación fueron la lista de cotejo de signos y síntomas en los niños/as que presentan duelo, cuestionario dirigido a maestros/as, entrevista semi-estructurada dirigida a padres de familia, test de la persona bajo la lluvia, ficha de datos generales, técnicas gestálticas infantiles y arte terapia.

La investigación se llevó a cabo en la escuela oficial de párvulos No. 2 jornada matutina “Federico Froebel” con población infantil comprendida entre las edades de cuatro y seis años, referidos por proceso de duelo y que no estaban recibiendo ningún tipo de atención psicológica.

1.1.2 Marco teórico

1.1.2.1 Antecedentes

Los trabajos de tesis consultados en la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que se relacionan con el tema se encuentran: “*Terapia de juego no directiva para la resolución del proceso de duelo por muerte en niños de 7 a 14 años de edad*” elaborado en octubre de 2010, por Brenda Arévalo y Raquel Véliz, el cual tiene como objetivo primordial descubrir la efectividad de la terapia de juego no directiva en la patología del duelo y el interés social que el duelo en niños sea resuelto positivamente. Entre las técnicas e instrumentos utilizados se encuentran la terapia de juego no directiva, entrevista cualitativa semi-estructurada, observación cualitativa, historia

clínica, test de la figura humana, test de la familia y terapia lúdica centrada en el cliente. La conclusión de la investigación es que los pacientes que no han resuelto su duelo manifiestan un duelo patológico es decir un estado enfermizo o anormal. La principal recomendación es que los pacientes tomen un tratamiento psicológico inmediato para poder resolverlo positivamente. Ésta investigación se diferencia del presente principalmente en la población a la que va dirigida y en las técnicas terapéuticas aplicadas, entre ellas arte-terapia y técnicas gestálticas.

Así también, la tesis consultada *“Importancia de una resolución efectiva del proceso de duelo en niños y adolescentes”*, elaborada en noviembre del 2007 por Edgar Lima, el objetivo de la tesis fue realizar una recopilación reestructurada la cual contiene aspectos relacionados con la resolución efectiva en los procesos de duelo en niños y adolescentes para que éstos desarrollen sus capacidades, habilidades, y sepan manejar sus emociones, sin culpa de manera correcta y al mismo tiempo mantengan una buena autoestima.

La principal técnica e instrumento utilizado fue una recopilación sistemática referente al tema y se realizó un cuestionario abierto estructurado el cual consta de nueve preguntas. Una de las conclusiones es que el proceso de duelo en niños y adolescentes no necesariamente está ligado a una baja autoestima o estado depresivo, pero generalmente es así. Como recomendación principal señala estar al tanto de los signos y síntomas que pueden mostrar niños y adolescentes dentro de un proceso de duelo puesto que se ve afectada la autoestima de los mismos. Ésta investigación se diferencia de la presente, porque no utiliza recursos terapéuticos y porque básicamente es bibliográfica.

La más reciente investigación realizada en junio del 2011 se titula *“Las conductas del duelo por pérdida de uno de los progenitores en el nivel primario”* las autoras son Mónica Méndez y Wendy Portillo, la cual tiene por objetivo fundamental el identificar los efectos psicosociales, la descripción de los procesos de duelo en niños y niñas y analizar las manifestaciones interpersonales. Entre las técnicas e instrumentos se encuentran el test de la

figura humana, test de la familia, cuestionarios a padres de familia y encargados, cuestionario psicológico para observar las conductas de los niños dentro del salón de clase.

La conclusión primordial es que dentro de las manifestaciones emocionales más significativas se encuentran la depresión, agresividad, inseguridad, dependencia, bajo rendimiento académico, desobediencia, búsqueda de aceptación. La recomendación más relevante consiste en fomentar actividades de crecimiento y motivación personal a las distintas poblaciones con nivel socioeconómico bajo, para formar en ellos un espíritu competitivo y forjen la producción en las metas de su vida. Se diferencia del presente trabajo de investigación debido a que éste se enfoca en implementar recursos terapéuticos para la elaboración del duelo infantil ya sea por la pérdida de un ser querido o alguien significativo para los niños/as.

1.1.2.2. Desarrollo infantil

El término desarrollo infantil hace referencia al “estudio científico de los procesos de cambio y estabilidad en los niños”⁵ abarcando desde la concepción hasta la adolescencia. Sin embargo su estudio es relativamente nuevo, iniciando con biografías del desarrollo de un solo bebé, prosiguiendo con los estudios de Charles Darwin sobre el desarrollo infantil, logrando avances en el estudio científico de este campo.

Los científicos desentrañaron el misterio de la concepción, dándole importancia a la crianza. Es así, como la ciencia de la psicología del desarrollo enseña a las personas que se pueden comprender mejor así mismas conociendo las influencias que han tenido en su infancia.

Durante más de cien años los niños/as han sido tema de interés del estudio científico y la exploración continúa evolucionando, las explicaciones que

⁵ PAPALIA, Diane E, et al. *Psicología del desarrollo*. Rocha, Marcela (Coord. Edit.) 11a ed. México: McGraw-Hill/ Interamericana, 2009 Pp. 6. ISBN: 978-970-10-6889-2

proponen los científicos del desarrollo son cada vez más complejas y eclécticas que hace unas décadas.

En la actualidad, se distinguen tres dominios del desarrollo o aspectos del self, que comprende: *desarrollo físico, cognitivo y psicosocial*. Así mismo, el desarrollo infantil se divide en cinco períodos que varían según la edad del niño o la niña.

“El *período prenatal* va desde la concepción hasta el nacimiento; el período de *lactancia y primera infancia*, comprende desde el nacimiento hasta los tres años; el período de la *segunda Infancia* se sitúa entre los tres y seis años; el período de la *tercera infancia* abarca de los seis a los once años y la *adolescencia* de los once hasta aproximadamente los veinte años de edad”⁶.

La presente investigación tomó de muestra la población comprendida entre los cuatro y seis años de edad, es decir el período de la segunda infancia, el cual se explica en detalle a continuación.

1.1.2.3. Desarrollo en la segunda infancia

La segunda infancia está comprendida de los tres a los seis años, a esta edad los niños/as crecen en forma más lenta que antes, pero realizan tantos progresos en el desarrollo que pueden hacer muchas más acciones que antes. Respecto a su desarrollo fisiológico se vuelven más delgados y altos, mejoran motricidad gruesa. Se vuelven más capaces de atarse las cintas de los zapatos, dibujar con crayones sobre papel en lugar de paredes y servirse el cereal en un tazón y no en el piso, comienzan a mostrar preferencia por utilizar la mano derecha o la izquierda.

Necesitan menos sueño que antes y tienen mayor probabilidad de desarrollar problemas de sueño, al momento de ir a la cama puede provocar un tipo de ansiedad de separación y es posible que el niño/a haga todo lo posible para evitarlo. Los niños/as pequeños quizá desarrollen rutinas elaboradas para

⁶ Ibídem Pp. 12

demorar el momento de irse a la cama, por el miedo a dormir solos y es posible que les tome más tiempo que antes conciliar el sueño. Las rutinas regulares y consistentes de sueño pueden ayudar a minimizar estos problemas.

Entre tres a cinco años, la mayoría de los niños/as controla esfínteres durante el día o la noche; pero la enuresis nocturna, no es inusual. “Cerca de 10 a 15% de los niños de cinco años, con mayor frecuencia los varones, presentan enuresis nocturna de manera regular, quizá cuando están profundamente dormidos. Más de la mitad dejan de presentarla para la edad de ocho años sin ayuda especial”⁷. La enuresis nocturna es común y es preferible no culpar o castigar al niño/a, es posible que éste problema se desarrolle por la forma en que lo traten sus compañeros de juego o su familia. Sin embargo, si la enuresis persiste más allá de los ocho años puede ser una señal de un pobre autoconcepto.

En esta etapa se desarrollan habilidades motoras gruesas, que involucran a los grandes músculos, como correr y saltar, y habilidades motoras finas, habilidades de manipulación que implican coordinación ojo-mano y de pequeños músculos, como abotonarse y dibujar. La mayoría de los niños de tres a cinco años pueden utilizar sus capacidades cognitivas y expresarse en sentido emocional por medio del arte. La mayoría de los niños entran a la etapa pictórica entre los cuatro y cinco años.

Los principales riesgos de salud y seguridad para los niños son las enfermedades menores, como resfriados y otras enfermedades respiratorias, que son comunes en esta etapa, sin embargo ayudan a formar inmunidad contra la enfermedad. En la actualidad las principales enfermedades contagiosas son poco comunes en países industrializados debido a las extendidas prácticas de vacunación. Los factores ambientales como la exposición a enfermedades, tabaquismo, pobreza e indigencia aumentan el riesgo de enfermedad y lesiones principalmente en un país aún en vías de desarrollo como Guatemala.

⁷ Ibídem Pp. 281

1.1.2.4. Etapa preoperacional del desarrollo infantil según Piaget

Piaget denomina el período de los dos a los seis años de edad como *etapa preoperacional*, él estaba de acuerdo en que “la característica más importante de este período es la realización por parte del niño/a de habilidades rutinarias para representarse a sí mismo objetos y sucesos; pero tal representación interna está aún ligada a sucesos específicos y no organizados en sistemas complejos”.⁸

Aproximadamente a los dos años los niños/as descubren que es posible representar una acción por medio de un símbolo interno, pues le es más fácil expresarlo de esta manera que verbalizarlo, no obstante en ésta etapa se emplean las palabras como símbolos.

Durante esta etapa el desarrollo del razonamiento está bajo la fuerte influencia de los deseos y necesidades del niño/a. Es como que ellos/as vieran el mundo a través de los deseos y trataran la manera de enfrentar los obstáculos. Piaget llama “*razonamiento transductivo* cuando el niño o la niña razonan de lo específico a lo específico, es cuando atribuyen una relación causal a dos cosas que ocurren simultáneamente, asocian dos acontecimientos”.⁹

La principal característica del niño/a en el período preoperacional se basa en una cualidad que Piaget llama *Egocentrismo*, no se refiere al sentido egoísta que generalmente se conoce, sino más bien, centra su atención en sí mismo y le es difícil ver el punto de vista de los demás.

Al final del período preoperacional, el niño/a ha perdido algo de su egocentrismo. Puede ser capaz de describir un hecho y comprender la perspectiva emocional de otra persona. En la adolescencia este período puede sufrir un cambio, pero puede suceder que nunca se pierda. Sin embargo, existen

⁸ BEE, Helen. *El desarrollo del niño*. Insignares, Jeanette (Trad). México: Harla S.A. de C.V. 1978. Pp157. ISBN: 006-3100614

⁹ Ibídem Pp. 158

algunos adultos que no comprenden las emociones o puntos de vista de otras personas.

En esta etapa existe lo que Piaget llama “*reversibilidad*”, iniciando entre los cinco a los seis años. Al parecer un niño de corta edad sólo ve una sola dirección y no es reversible, su razonamiento sólo va en una acción y no es reversible”.¹⁰

El niño/a empieza a relacionar el tamaño de las formas. Va a considerar por ejemplo, que una plasticina en forma de barra es más grande que la misma barra de plasticina en forma redonda.

El niño/a ha alcanzado tal razonamiento que le permite clasificar objetos en grupos y esto lo hace en forma consciente. Por ejemplo si se pone una caja de juguetes con distintos colores y formas, el niño/a las clasificará de acuerdo a alguna de las dos clases, esto es a lo que Piaget llama *inclusión*.

1.1.2.5. Etapa del desarrollo infantil según Sigmund Freud

La teoría psicoanalítica indica que “el bebé, según Freud, viene al mundo equipado con varios grupos de instintos incluyendo uno que tiene que ver con la propia conservación: la respiración, el hambre y similares. Y otro que tiene que ver con la gratificación sexual”¹¹. La teoría de Freud se enfoca principalmente en el aspecto psicosexual, la cual consiste en la manifestación de instintos sexuales y energía sexual, a lo que denominó *libido*.

Se mencionan las etapas psicoanalíticas de Freud, según la población que se investigó, niños/as entre las edades de cuatro a seis años de edad, los cuales se sitúan en la *etapa fálica*, que comprende de los tres a los cinco años y la *etapa de latencia* que va de los cinco a los doce años de edad.

¹⁰ Ibídem Pp. 161

¹¹ Ibídem Pp. 235

A la edad de los cuatro años la energía se desplaza de la zona anal a la zona genital, ésta zona está desarrollada completamente por lo que el niño/a empieza a sentir sensaciones agradables por el área genital.

En esta etapa ocurre algo importante, a lo que Freud denominó *Conflicto de Edipo*. El niño ve al padre como un rival y siente deseo sexual hacia su madre. Según Freud se resuelve con la represión de los sentimientos por la madre y con la *identificación* con el padre.

En el caso de la niña la situación es distinta porque su apego es hacia la madre, pero al mismo tiempo la ve como una rival por el amor al padre. En ésta etapa hay una fuerte identificación de los niños/as hacia los padres en los papeles morales y conductuales.

Luego de la etapa fálica existe un período de reposo antes del siguiente cambio importante en el desarrollo sexual del niño. Los niños/as entran a un proceso de calma que coincide con el ingreso a la escuela y ésta nueva actividad absorbe completamente sus energías.

“El período de latencia concuerda con la etapa descrita por Piaget sobre operaciones concretas un período durante el cual ocurre un proceso de habilidades cognoscitivas sugiriendo la posibilidad de existir una alternativa del desarrollo interpersonal y emocional por una parte y del desarrollo cognoscitivo por otra parte”.¹²

1.1.2.6. Etapa del desarrollo infantil según Erik Erikson

La teoría de Erik Erikson señala que de los tres a los cinco años el niño/a atraviesa la *tercera etapa, edad de juegos: iniciativa contra culpa (determinación)*. El niño/a “empieza con la necesidad de autonomía, toma una forma más vigorosa; se vuelve más coordinada, eficiente, espontánea y dirigida

¹² Ibídem Pp. 236

hacia un objetivo”¹³, en esta etapa cuando los niños/as fracasan se sienten culpables porque dudan de ellos/as mismos como resultado el fracaso, perdiendo así el sentido de iniciativa.

El niño/a adquiere capacidades y habilidades que van progresando de acuerdo a sus esfuerzos y se van tornando más dinámicos, emprendedores y planificadores. Los niño/as pueden realizar actividades sin ningún esfuerzo, correr, manejar bicicleta, saltar o subir las gradas sin ayuda.

“La influencia de los conceptos y principios Freudianos en las formulaciones de Erikson son bastante evidentes; debe aclararse que Erikson no modifica las ideas de Freud sino más bien las amplía”¹⁴. Erikson acepta los conceptos de Freud pero las adapta acorde al desarrollo infantil y concede al contexto social y del ego.

En esta etapa, durante los juegos, los niños/as dramatizan los papeles culturales aceptados, es una forma de resolver el conflicto entre iniciativa y culpa. El niño/a toma como propios los patrones de conducta, al igual no tolera los reprobados.

Los niños que han desarrollado el sentido de iniciativa pueden ser honestos y su comportamiento puede ser sincero a través de reglas culturales aceptables para su sexo, edad, posición y ambiente. El comportamiento exagerado de los niño/as puede ser un intento de llamar la atención de los demás, actuando con actitudes de grandeza que pueden ser anormales lo cual genera un superego inapropiado.

¹³ DICAPRIO, Nicholas. Teorías de la personalidad. Velázquez, Jorge (Trad.). McGregor, Julian, Navarro, Sánchez (Prol.). 2da edición. México: McGraw-Hill. 1995. Pp. 184. ISBN: 0-03-059094-9

¹⁴ Ibídem Pp. 185

1.1.2.7. Duelo

La palabra duelo viene de la palabra latina *dolos*, que significa “sentir un profundo dolor”¹⁵ El duelo es un proceso emocional que se desencadena tras una pérdida y puede producirse no solo ante el fallecimiento de un ser querido, sino también ante otras pérdidas como las separaciones, abandono, cambio de vecindario, cambio de escuela o colegio, entre otras.

“El duelo es el proceso de elaboración del dolor infligido por un pérdida significativa, es un proceso exige tres requisitos: un cierto tiempo, unos rituales y unos procesos psicológicos concretos”¹⁶.

Los rituales sirven para realizar una despedida a la persona fallecida, en donde se reúnen las personas cercanas al difunto. La ceremonia de entierro, las velas, la foto del difunto en la caja, la conmemoración después de nueve días en honor a la persona fallecida, favorecen a aceptar la realidad y cerrar ciclos. El manejo de las emociones es una tarea complicada puesto que las personas que atraviesan por este proceso, están sumidos por un dolor profundo y pueden sentir deseos de retraerse en sí mismo. El dolor es inevitable pero hay que considerar que es necesario vivirlo y sentirlo y recordar que un día terminará, pero el recuerdo perdurará aunque la intensidad del dolor no será igual.

1.1.2.8. Etapas del duelo

Existen varios autores que han descrito las etapas del duelo, la presente investigación tomó de referencia estas etapas, según “entrevistas mantenidas con unas sesenta personas, que estaban pasando o habían pasado por un proceso de duelo. Las etapas son: El shock, la negación emocional, la protesta, la tristeza y la pena, la aceptación intelectual, la aceptación global, los nuevos

¹⁵ KROEN, William. Cómo ayudar a los niños a afrontar la pérdida de un ser querido. Martí, Nuria (Trad.). Barcelona: Oniro S.L .U. 2002. Pp. 55 ISBN: 978-84-9754-533-4

¹⁶ ESQUERDA, Montse y AGUSTI, Ana M . Op. Cit. Pp. 54

afectos y posibilidad de evolucionar interiormente a través de la búsqueda de un significado¹⁷.

El shock es la primera etapa, es cuando la persona recibe la noticia. Las reacciones de las personas son variables y son más intensas cuando la muerte es repentina, puede haber gritos, cólera, o incluso aparentar imperturbabilidad.

La segunda etapa es la *negación emocional*, hay algunos ritos que refuerzan esta etapa, como por ejemplo maquillar la cara del difunto, para que parezca que está vivo. En esta etapa es posible que la persona pueda controlar la situación y que logre organizar los ritos funerarios.

La tercera etapa es la de *protesta*, aparecen sentimientos de cólera contra todos aquellos que no hicieron todo lo posible para evitar el fallecimiento de la persona, incluso la cólera puede ser contra el propio muerto sobre todo en los casos de suicidio o de muerte por accidente. Algunas preguntas en forma de protesta comúnmente escuchadas, por ejemplo, ¿Por qué Dios castiga de esa manera? ¿Por qué le sucedió eso a él/ella? ¿Por qué otros sobreviven en peores circunstancias en las que él/ella falleció? Las interrogantes pueden ser muchas, cuando el sentimiento de pérdida invade a la persona.

Protestar es algo normal en la conducta humana y es comprensible sentir coraje cuando se pierde a un ser querido, provocando inestabilidad emocional que interrumpe la cotidianidad del individuo.

La cuarta etapa, *la tristeza y la pena*, a veces al mismo tiempo que se protesta se pueden sentir sentimientos de tristeza, hallándose entremezclados. También son frecuentes los sentimientos de pesar y de culpabilidad; generalmente cuando la muerte es repentina quedan asuntos inconclusos, cosas por decir que hacen que la persona se sienta culpable por no haber dicho o hecho algo distinto.

Durante esta fase, aparece la angustia de tener que vivir un nuevo luto, o incluso el miedo a morir. En esta etapa las personas necesitan más apoyo y

¹⁷ POLLETI, Rosette y DOBBs, Bárbara. Cómo crecer a través del duelo. Peradejordi, Amalia (Trad.). 2da edición. Barcelona: Obelisco, S.L. 2008. Pp.26. ISBN: 978-84-9777-117-7

mayor afecto por parte de las personas que le rodean, en esos momentos es confortable y favorable para ellos/as escucharles y mostrarles empatía. La duración de esta etapa varía y depende del carácter de la persona que está atravesando por este proceso, y de las experiencias pasadas.

La quinta etapa es la *aceptación intelectual*, una vez expresadas las emociones es posible empezar a aceptar intelectualmente la pérdida. La separación es real, nada será como antes, lo que antes parecía importante puede ya no serlo, sin embargo el sentimiento de la soledad está presente, el dolor sigue inmerso en lo profundo del ser.

La sexta etapa es la *aceptación global*, este período puede tardar meses o años, es cuando la persona que está de luto empieza a aceptar como ineludible la pérdida. El dolor va desapareciendo y la vida sigue su curso normal.

Existen dos etapas más; *los nuevos afectos* y *la posibilidad de evolucionar interiormente a través de la búsqueda de un significado*. La primera se refiere a que la persona está preparada para iniciar nuevos afectos, aunque éstos podrían ser menos intensos, no obstante ayudan a la persona afectada a superar emocionalmente la pérdida. La culpa que antes se sentía desaparece y el perdón hacia los demás aparece, perdón hacia sí mismo, o incluso a la persona fallecida, sobre todo cuando se trata de un suicidio.

La última etapa en algunos casos no se logra alcanzar, es cuando la persona puede percibir un sentido al suceso que le ha tocado vivir y la transforma en una oportunidad para crecer espiritualmente, y de madurez emocional.

Las etapas descritas anteriormente pueden variar en duración, apareciendo con mayor o menor intensidad según la personalidad y el carácter de la persona, del tipo de pérdida y del hecho ocurrido. En cada fase puede haber retrocesos o altibajos.

1.1.2.9. Género y duelo

En el contexto latinoamericano y guatemalteco están marcadas ciertas distinciones entre los sexos, cualidades o comportamientos que son propios a hombres o mujeres, el duelo también es cuestión de género, las mujeres y los hombres lo elaboran de manera distinta.

El género es aprendido por los roles que se consideran propios según el sexo de la persona. En este sentido hay sentimientos que se permiten expresar a hombres y otros a mujeres, por ejemplo a los hombres no se les permite demostrar miedo, afecto o tristeza. Desde la infancia se les enseña que no deben llorar, debido a que es visto como un signo de debilidad, comúnmente interpretado como incredulidad a su masculinidad; es una cuestión cultural que ordena las conductas que están permitidas a los hombres y mujeres.

Todo esto se puede introyectar desde la niñez y, con el paso del tiempo seguramente va marcando la manera de reaccionar por el miedo al rechazo de la sociedad.

“Este es un modelo que exige al hombre que sea poderoso, independiente, invulnerable, dominante y represor de sus emociones. La consecuencia es un grave costo en el desarrollo de la vida emocional, ya que no da cabida a las emociones y necesidades normales como son el miedo, el enojo, la alegría, la tristeza y el afecto.”¹⁸

En cambio, es normal en las mujeres exhibir sus sentimientos y expresarlos socialmente sin sentir vergüenza por hacerlo, y precisamente ésta expresión de sentimientos favorece la elaboración del duelo.

¹⁸ CASTRO, María del Carmen. Op. Cit. Pp. 91

1.1.2.10. Duelo patológico

“La función del duelo es restituir o sanar; por tanto, no elaborarlo puede conducir a la persona a duelos no sanos o patológicos”¹⁹. En algunos casos se torna sumamente difícil aceptar la muerte ya que la pérdida afecta a todo un sistema familiar. Existen personas que reprimen sus sentimientos, no mostrando su sensibilidad y dolor ante la pérdida, no comparten ni buscan apoyo en los familiares y sus amigos como consecuencia no elaboran un duelo adecuado.

En el proceso de duelo no patológico las personas atraviesan por un período de luto, aunque pueden no pasar por todas las etapas descritas anteriormente o bien no seguirlas en el mismo orden, no obstante este proceso concluye con la aceptación de la pérdida. Por el contrario, hay casos en los que la persona de luto siente que no puede controlar la situación, reflejando incapacidad para realizar un trabajo de duelo, desequilibrando emocional y psicológicamente su vida. La excesiva duración en una etapa del duelo puede conducirse en un duelo crónico, el cual nunca llega a una conclusión.

Existen manifestaciones que reflejan ésta incapacidad de enfrentarse al proceso de duelo, se puede afirmar que una persona “sufre un *duelo patológico* cuando manifiesta dos o tres de los síntomas siguientes:

1. Falta de reacción ante el fallecimiento. La persona sigue viviendo como si no hubiese ocurrido nada. No manifiesta ninguna emoción
2. Identificación con algunos de los síntomas de la persona fallecida, tales como la sensación de tener una crisis de angina de pecho
3. Pérdida de la estima de uno mismo debido a una gran culpabilidad con respecto a la persona fallecida
4. Amenazas o intentos de suicidio
5. Sufrimiento extremo y persistente
6. Repetición de pesadillas con la presencia del muerto
7. Principio de alcoholismo

¹⁹ Ibídem Pp. 84

8. Aislamiento, que provoca que la persona no quiera ver a nadie
9. Evitar cualquier contacto con aquello que haya pertenecido al difunto
10. Sentimiento de pánico ante la idea de otro fallecimiento
11. Agresividad poco habitual con respecto a la persona que lo rodean”.²⁰

Las cicatrices que dejan las heridas emocionales no desaparecen jamás, pues las cicatrices acompañan durante toda la vida. Elaborar un duelo no significa olvidar, ya que se posee en la memoria, sin olvidar a la persona y sabiendo que no está, se puede continuar con la vida.

1.1.2.11 Duelo infantil

Cuando el niño/a pasa por un proceso de duelo, resulta muy difícil para los adultos comprenderlo y lograr que ellos/as expresen las emociones, es por esto que los niños/as niegan la situación. De tal manera, es necesaria la intervención de especialistas que orienten al niño/a, a entender la realidad de la pérdida de un ser querido. La mayoría de los niños/as son capaces de procesar el duelo y retornar al nivel previo de su funcionamiento emocional, generalmente después de varias semanas.

Las cinco etapas del duelo en los niños/as ante una *pérdida* son:

- “Negociación: El enojo se va reduciendo después con intentos de “negociar” o hacer promesas a cambio de que desaparezca el trauma. Los niños recurren a esta estrategia emocional con la esperanza de hacer desaparecer la realidad de lo que ha ocurrido. Esta negociación puede darse con uno mismo (por ejemplo, a través de pensamientos como “quizás, si yo me porto bien, desaparecerá esta pérdida”) o con Dios (“Por favor, Dios, haz que desaparezca esto... Yo te prometo hacer lo que quieras, con tal de que hagas que desaparezca esta pérdida”).
- Tristeza: Cuando un niño se da cuenta que la pérdida es permanente, comienza su tristeza. Esta es a menudo la etapa más difícil de atravesar, tanto

²⁰ POLLETI, Rosette y DOBBs, Bárbara. Op. Cit. Pp. 42.

para los niños como para los que les cuidan. Los sentimientos de tristeza típicos de esta etapa pueden incluir el llanto, el aferrarse a otras personas, dificultad para concentrarse, pérdida de interés en las cosas que solía disfrutar, sentimientos de culpabilidad, sentimientos de que está siendo castigado, y distracción.

➤ Aceptación y Resolución: Durante esta etapa, el niño acepta la pérdida y es capaz de reanudar una vida normalizada. Una vez resuelta la pérdida, regresa su energía, sus metas para el futuro, y su nivel previo de funcionamiento.”²¹

Las etapas del duelo en los niños/as no necesariamente llevan el mismo orden, estas pueden variar dependiendo de las capacidades cognitivas y madurativas del desarrollo de niño. Varios factores influyen o contribuyen al proceso de duelo, entre ellos están: “la relación de apoyo que tiene el niño/a (padres, familia, amigos, maestros), la habilidad del niño/a para comprender y reconocer las emociones, sus experiencias previas con pérdidas y traumas, condiciones emocionales preexistentes (depresión, ansiedad), problemas intelectuales o de aprendizaje y problemas de salud física”.²²

Diferenciar en qué etapa se encuentran los niños/as durante el proceso de duelo resulta ser muy difícil para las personas que lo rodean. Más aun cuando los niños/as son poco comunicativos y tímidos, es importante que los adultos sean sensibles al duelo y que reconozcan que cada niño/a procesa y responde a la pérdida de manera diferente. Ya que los niños/as toman de los adultos las indicaciones de cómo manejar situaciones distintas, es importante que los adultos estén conscientes de sus propios procesos, necesidades y sentimientos de duelo.

No existe una fórmula para guiarlos en el proceso de duelo, sin embargo los menores que mejor se recuperan emocionalmente de la muerte de un ser

²¹ PARAMJIT, Joshi. (et al) Manual de preguntas echas frecuentemente cuando ocurren eventos traumáticos: violencia, desastres y terrorismo. [en línea] [consultado el 19 de febrero de 2014] disponible en: www.childrenglobal.org/files/PDF/.../ichoc/handbook_spanish.

²² Ibídem. Pp. 15

querido son aquellos que constantemente han tenido personas que los apoyan, que cubren sus necesidades, que saben cómo darles consuelo y seguridad y además han estado dispuestos a escucharlos en todo.

Es importante comprender en general cómo los niños/as experimentan el duelo durante sus distintas edades y etapas las cuales se detallan a continuación.

1.1.2.12 El niño/a y el concepto de muerte

El niño no piensa ni razona menos las cosas que un adulto; en cada una de las etapas entiende y comprende de manera diferente a la de una persona mayor. El niño/a necesita desarrollar su capacidad cognitiva para comprender el concepto abstracto de la muerte, necesita de cierta madurez para poder entenderlo.

Entre los conceptos que el niño/a necesita comprender se mencionan:

- “La *irreversibilidad y la permanencia*, el niño/a debe tener un constructo adecuado de lo que es el tiempo; pasado, presente y futuro. Es algo que raramente se produce antes de los nueve a diez años.
- La *universalidad*, implica el comprender que la muerte llega a todo el mundo, esta es una idea que requiere interiorizar una abstracción, muy rara antes de los diez años.
- La *inexorabilidad*, consiste en comprender lo que le sucederá a todos, incluyendo a uno mismo, la conciencia de la propia muerte no aparece antes de los siete u ocho años.
- La *no funcionalidad*, supone entender que las funciones corporales se detienen y cesa todo movimiento”²³.

A continuación se mencionan las etapas en la evolución del concepto de la muerte, según las edades de la población investigada, teniendo en cuenta que

²³ ESQUERDA, Montse y AGUSTI, Ana. Op. Cit. Pp. 35

no son estadios fijos, sino que dependerán de la progresión individual de cada niño/a.

En la etapa de los dos a los cinco años el niño/a desarrolla sus capacidades de pensamiento aunque suele ser concreto y literal con características de pensamiento mágico por lo que comprende bien las consecuencias de causa y efecto inmediatos, aunque le es difícil comprender situaciones muy complejas, como el significado de la muerte.

Esta etapa está marcada por un fuerte *egocentrismo*, sin embargo se diferencia entre él/ella mismo y el mundo, pero todo lo que pasa a su alrededor está relacionado con él/ella. Se puede mencionar otra característica, el *animismo*, es creer que los sucesos u objetos tienen vida propia, y el *artificialismo*, para el niño/a las cosas fueron construidas con un propósito humano.

A esta edad el niño/a no conoce la realidad del concepto universal de la muerte, lo ve como algo externo o pasajero y no comprende las frases como “ahora está en el cielo”, “está en un mundo mejor”, las cuales pueden causar confusión en el niño/a.

El niño/a no asocia sentimientos negativos a la muerte, ya que en esta etapa está determinado por el pensamiento mágico, por lo que es común en niños/as explicaciones fantásticas sobre la muerte.

Es preciso que las explicaciones sobre el fallecimiento sean claras y verdaderas, “la mejor manera de explicarle la muerte es como una ausencia de funciones en la que el cuerpo se detiene completamente: cuando ha muerto, la gente no respira, no camina, no piensa, no tiene hambre ni frío. Es importante diferenciarla del sueño, aclarándole que morir no es como dormir; que cuando una persona muere no va despertarse²⁴.

A los seis años el niño/a empieza una etapa de curiosidad, pregunta todo lo que ocurre a su alrededor y con consigo mismo. Se interesa por un tema a la

²⁴ Ibídem Pp. 41

vez y elabora una serie de preguntas buscando explicaciones más completas, durante un tiempo se interesa por los animales, el espacio, las estrellas mientras busca algo más interesante. Su pensamiento se vuelve más formal y lógico, va adquiriendo conciencia de experiencias o situaciones más abstractas, como el concepto de muerte. Reconoce entre los hechos reversibles los no reversibles y distingue entre la fantasía y la realidad, aunque a veces, conserva pensamientos mágicos y fantasiosos.

1.1.2.13 Signos y síntomas

Algunos de los signos que presentan los niños/as ante el duelo:

- *“Perplejidad:* parecen totalmente confusos sobre lo que ha ocurrido o se niegan a creerlo. Es posible que pregunten reiteradamente dónde está la persona muerta o ausente. Desean saber cuándo va a aparecer la persona fallecida o la buscan activamente.
- *Regresión:* Se apegan más al padre superviviente, se quejan, períodos de enuresis, piden un biberón y se chupan el dedo.
- *Ambivalencia:* Algunos niños/as parece no afectarle en absoluto la muerte. Responden ante la noticia con preguntas o afirmaciones inadecuadas, aunque sea una reacción desconcertante es bastante común. Esto significa que no ha aceptado o afrontado la muerte, pero comprende lo que ha sucedido. Presentan rabia y enfado por haber sido abandonados, expresándolas con irritabilidad, pesadillas, juegos ruidosos y travesuras.
- *La culpabilidad:* Es normal sobre todo si no pueden expresar la tristeza que sienten. Los adultos pueden aumentar el sentimiento de culpa al corregirlos o enojarse con él/ella al parecer que la muerte no les importa.
- *Buscan a la persona que ha muerto:* Pueden ir de una habitación a otra buscando al ser fallecido, la mejor respuesta es dejar que lo hagan.

Síntomas que presentan los niños/as con duelo:

- Expresan su dolor a través del juego: Con sus amigos o compañeros juegan a morirse, al entierro, aunque estos comportamientos son normales y tienen que ser respetados como necesarios para que el niño realice de forma adecuada el duelo.
- Toman a sus padres como modelo: Ellos/ imitan lo que ven, no es malo que se muestren los sentimientos que los adultos sienten debido a la pérdida. (excepto manifestaciones violentas de rabia y dolor, o si se muestra cólera, un dolor extremo o una conducta histérica el niño puede imitar este comportamiento).
- Miedo a morir u a otra pérdida: Los niños más pequeños creen que la muerte es contagiosa y pueden pensar que pronto les llegara su turno.
- Establecen vínculos afectivos: Aunque sepa que su ser querido ha muerto sienten la necesidad de mantener una relación afectiva. El niño/a puede establecer vínculos afectivos con otros adultos que se parezcan al difunto o tengan unas cualidades similares. Esta conducta es bastante común y no significa que el padre superviviente no satisfaga las necesidades del niño.
- El miedo y la vulnerabilidad: Intentar ocultar sus sentimientos, sobre todo a los niños/as de su edad porque no quieren que sus amigos o compañeros de la escuela los/as “consideren diferentes”.²⁵

1.1.2.14 Contexto educativo

La escuela es el segundo lugar más importante para el niño/a, aparte de su hogar, donde siente protección y fomenta la socialización. La escuela debe cubrir temas no solamente relacionados al aprendizaje sino también integrar en su currícula temas de desarrollo integral que influyan positivamente en el crecimiento personal del niño/a.

²⁵ IRATXA Apraiz, Sagama. El duelo, como ayudar a los niños/a afrontarlo [en línea] EL DUELO-. COMO AYUDAR A LOS NIÑOS/AS. A AFRONTARLO. Iratxe Apraiz Sagama. 3º Curso de Psicoterapia de Familia y de Pareja. Escuela Vasco[consultada: el 19 de febrero de 2014] disponible en: www.avntf-evntf.com/.../Apraiz,%20I.%20Tbjo.%203º%20BI%2005-06

En el contexto social guatemalteco, en el que se genera violencia en todos los ámbitos, es importante incluir temas, como el de duelo y la pérdida para fomentar su bienestar emocional y psicológico, debido a que no están exentos de sufrir la pérdida de un ser querido.

Es importante concientizar a los padres de familia y maestros/as a preparar a los niños/as a enfrentar el hecho de la muerte, introduciendo este tema en todo proceso, dando a conocer a los niños/as desde pequeños el concepto de la pérdida, aclarando los tabúes acerca de la muerte, previniéndolos en el momento en que se verán afectados emocionalmente por el duelo que genera la pérdida. Se puede empezar trabajando a partir de las pequeñas pérdidas que vayan produciéndose en la vida del niño/a: la muerte de un animal, la separación de los padres u otras.

El/la maestro/a es quien mejor conoce la personalidad del niño/a, cuales son los aprendizajes que ya tiene integrados, y cómo debe educarlo con las herramientas pedagógicas adecuadas, por esta razón el maestro/a puede ser un buen facilitador para enseñarle a los niños/as temas relacionados con la muerte.

1.1.2.15 Contexto religioso y los ritos funerarios

La religión se basa en las cosas sagradas, se sustenta por la fe, y se efectúa mediante prácticas dogmáticas. Los rituales religiosos reúnen a comunidades enteras unidas por una misma creencia moral. “Se concluye que la religión es una adaptación sociocultural de la tendencia humana hacia lo absoluto, o trascendente, que en cada tiempo y lugar otorga totalidad a la existencia del ser humano”²⁶.

Los rituales funerarios y ceremonias se ven influidas por la historia y por la cultura, éstas son de gran importancia porque ayudan a confirmar la realidad de la pérdida, a cerrar un ciclo de vida. “La imagen del ataúd y del lugar en que se encuentra sirve como una confirmación de la muerte. Los ritos funerarios

²⁶ ESQUERDA, Montse y AGUSTI, Ana. Op. Cit. Pp. 141

propician la expresión de las emociones relacionadas con la pérdida”²⁷, estos unen a las personas dolientes y permiten compartir el sentimiento de la pérdida, comentar vivencias y compartir recuerdos.

Es particularmente difícil para algunas familias de escasos recursos económicos el no poder realizar todo cuanto quisieran para despedir a su ser querido, en este sentido, el aspecto religioso puede ser un medio facilitador para realizar sin demasiados lujos, un servicio fúnebre sencillo de tipo religioso, el cual facilita de la misma manera el proceso de duelo.

Es importante el hacer partícipes a los niños/as de los ritos y ceremonias fúnebres de personas significativas (padres, abuelos, hermanos, o cualquier persona que sea importante para ellos/as), porque esto les ayuda a elaborar el duelo. Además, es conveniente que una persona cercana afectivamente al niño/a lo acompañe durante todo el proceso y que le vaya explicando lo que va aconteciendo. Es necesario responder a sus interrogantes sobre la muerte pero también sobre la vida y brindarles orientación en la búsqueda del sentido de vida.

Lamentablemente, en algunos casos no se les permite a los niños/as participar en velorios o entierros, porque se tiene la creencia de que se les puede crear un trauma, excluirlos de participar en éstos ritos o ceremonias puede causar en ellos/as un sentimiento de incertidumbre y soledad. Negarles la realidad no los libra del dolor, al contrario solo aplaza el proceso de duelo, si los niños/as son muy pequeños quizás únicamente deban asistir por un breve tiempo, siempre acompañados de un adulto que les guíe y les explique lo que ocurre.

²⁷ POLLETI, Rosette y DOBBs, Bárbara. Op. Cit. Pp. 106

1.1.2.16 Duelo por abandono o separación

Los niños y niñas que han sido abandonados por sus padres viven duelos muy difíciles, especialmente, por la ambigüedad que representa esta pérdida. Es decir los pequeños quedan con la sensación de haber perdido algo definitivamente, pero al tiempo, con la esperanza de un posible reencuentro. Los menores que saben que sus padres están vivos, viven con la fantasía que llegaran a buscarlos; ilusiones generadas por los mismos progenitores en el momento del abandono, intentando que su hijo/a sufra menos, le prometen que volverán por ellos.

Los niños/as pequeñas posteriormente establecen vínculos ansiosos y ambivalentes, puede darse que el rechazo recibido de sus padres haya sido intermitente y parcial antes que completo.

Como resultado puede provocar profunda ansiedad por temor a que los descuiden o abandonen nuevamente, con ello aumentando las demandas de atención y afecto.

Los niños y niñas generalmente expresan sentimientos de culpabilidad, que van dirigidas hacia sí mismo y hacia los demás con extrema agresión, por eso atacan constantemente a sus cuidadores y se autoagreden de diferentes maneras. Los menores abandonados corren un gran riesgo de cometer un acto suicida, por la depresión que generalmente los acompaña. Ellos/as, al sentirse que nadie los ama, se tornan agresivos y depresivos y se llenan de sentimientos de culpa por la ira que sienten hacia sus padres.

En los últimos años las separaciones y divorcios en las parejas han aumentado, la separación o ruptura matrimonial es dolorosa y afecta a los niños/as de manera diferente, dependiendo de la edad, sexo, desarrollo emocional, características personales, grado de conflicto entre los padres, calidad de la relación que tenga el niño/a con cada uno de sus padres, modo en que se desarrolló la separación y la presencia o no de métodos parentales y efectivos. Estas situaciones marcan la vida de los niños/as e influyen en su comportamiento, pueden desarrollar; conductas regresivas, como orinarse en la

cama, succionar el pulgar, hablar como bebé o portarse mal; miedo ante el derrumbe de la estructura familiar; enojo que manifiestan rompiendo juguetes; tristeza o depresión; usan la fantasía para negar lo que está sucediendo y pueden esperar una reconciliación incluso durante varios años.

El cambio de domicilio o vecindario también puede causar duelo en los niños/as, debido al vínculo afectivo que le atribuía al espacio material, a la comodidad de tener un lugar seguro y conocido que le proveía confianza, además de fortalecer el apego con sus vecinos.

El cambio de escuela o de colegio puede causar sufrimiento debido a la pérdida del contacto con sus compañeros/as, maestros/as, ya que en la niñez es fundamental la amistad y los lazos afectivos pueden generar amistades para toda la vida.

Por esta razón, el duelo infantil no solo se atribuye a la pérdida de un ser querido sino que también se toman en cuenta situaciones que generan en los niños/as sentimientos de tristeza, culpabilidad, ansiedad, enojo, en el ámbito educativo presentan bajo rendimiento académico, cambios de conducta, los cuales no le permiten un desarrollo emocional adecuado, de ahí la importancia de comprender por las etapas que el niño/a atraviesa en el proceso de duelo.

1.1.2.17 Recursos terapéuticos

Los recursos terapéuticos son herramientas y técnicas que se utilizan en psicoterapia para auxiliar y dar apoyo en la recuperación o acompañamiento de la persona, grupo, familia o pareja que experimenta una descompensación emocional, psicológica o conductual y que requiere atención psicológica u orientación o consejería. Sin embargo, se utilizan para mejorar y/o desarrollar habilidades y destrezas que la persona considere importantes en su desarrollo integral.

Dibujar y pintar permiten al niño/a proyectar emociones de una manera simbólica. Estos recursos son bastante utilizados en tratamientos

psicoterapéuticos infantiles, los cuales se utilizaron como instrumentos en la investigación realizada. Se utilizó el cuaderno terapéutico de Loretta Cornejo, en dónde los niños/as dibujaron de acuerdo consignas proporcionadas, aclarando que el enunciado tiene relación con el proceso de duelo. Además se realizaron actividades que fomentaron el desarrollo emocional y se logró que ellos/as se despidieran sanamente del ser querido, a la vez sirvieron de soporte para aceptar el acontecimiento que les había afectado.

1.1.2.18 Arte terapia

Es una herramienta terapéutica que sirve a los niños/as a expresarse de forma natural y no verbal con los demás. “Mediante el arte y el juego, ellos escenifican y simbolizan su mundo interno y esto es precisamente aquello que les hace evolucionar y desarrollarse”²⁸.

Mediante el dibujo los niños/as exteriorizaron sus conflictos y aflicciones dejándolos plasmados en el papel, en las sesiones se les animó a que ellos/as expresaran sus sentimientos sin ninguna preocupación de ser descalificados o juzgados, ya que los trabajos no se califican como buenos o malos, sino que se les motivó a expresar su creatividad sin ponerles obstáculos, sin embargo fue necesario guiarlos en las consignas y poner límites en las sesiones de terapia, como no lastimar a los demás compañeros o compartir el material proporcionado.

A través del arte terapia se logró la expresión artística y se desarrolló la imaginación por ser una práctica creativa que permitió canalizar mejor las emociones y potenciar las habilidades en los niños/as. De esta manera, el arteterapia pretendió que los niños/as expresaran sus temores y deseos y a la vez les ayudó a conocerse mejor a sí mismos.

²⁸ IBAÑEZ, Rafael. *El arteterapia en la infancia* [en línea] Abellan, Javier. 28 de noviembre de 2012 [consulta: 1 de marzo de 2014] Disponible en web: <http://www.cisf.es/el-arteterapia-en-la-infancia/>

Con el trabajo de arteterapia se logra volver consciente el material inconsciente del niño/a. Las distintas técnicas como los son; pintura, dibujo, modelado y títeres, les acercan al mundo imaginativo y simbólico, permitiéndole profundizar en sus sentimientos.

Para su implementación el arteterapia se utilizaron varios recursos, entre ellos un lugar agradable donde se desarrollaron las actividades lúdicas y un espacio armónico, en donde se respetó la individualidad del niño/a.

1.1.2.19 Terapia gestáltica infantil

El psicoterapeuta debe adiestrarse en las técnicas que emplea en la terapia. “Una técnica es una herramienta que sirve al terapeuta como una herramienta más dentro del proceso de terapia con el niño/a. Cada técnica debe ser aprendida con un entrenamiento especializado de un modo responsable y científico”²⁹.

Dentro de las técnicas que se utilizaron en esta investigación fueron el *uso del cuaderno de terapia y los globos de helio*, la primera técnica consistió en páginas en blanco que tenían una frase a manera de enunciado donde se le permitió al niño/a que dibujara o escribiera con el fin que expresaran las experiencias que no habían sido completadas o que eran confusas.

Entre los enunciados que se utilizaron en el cuaderno terapéutico están: “Esta es mi cara cuando está triste”, “dibuja a ti y a tu familia”, “dibuja el peor dibujo que puedas dibujar”, “dibújate a ti mismo antes de morir tu familiar”, “voy a dibujar la despedida”, entre otros. Si el niño/a es pequeño, entre cuatro o cinco años y no sabe escribir aún, el/ella puede contar la historia y el terapeuta lo escribe.

La segunda técnica que se utilizó fueron los de globos de helios, que consistió en que cada niño/a escribiera en el globo un mensaje a su ser querido

²⁹ CORNEJO, Loretta. Manual de terapia infantil gestáltica. Alonso, Luis (Ilust.) 5ta Ed. España: Descleé de Brouwer, S.A. 2003. Pp 74. ISBN: 84-330-1177-4

(fallecido), y luego lo soltaron hacia el cielo, como un acto simbólico de despedida.

Estas técnicas gestálticas infantiles ayudaron a los niños/as a manifestar emociones y pensamientos con respecto al sentimiento de la pérdida y el dolor que conlleva. Por esta razón, la utilización de las técnicas gestálticas en la presente investigación fueron efectivas debido a que favorecieron el cierre emocional en los niños/as con proceso de duelo.

1.1.3. Delimitación:

El trabajo de campo se realizó en escuela oficial de párvulos No.2 jornada matutina “Federico Froebel” con población infantil comprendida entre cuatro y seis años de edad, Se tomó en cuenta niños/as que estuvieran atravesando un proceso de duelo por pérdida, separación o abandono de un ser querido.

Se trabajó en un período de seis semanas, se llevaron a cabo trece sesiones grupales con duración de 40 minutos tres veces por semana. En dichas sesiones se realizaron actividades de arteterapia y técnicas gestálticas entre ellas; uso del cuaderno terapéutico, pintura, collage de emociones, película relacionada al tema de duelo, moldeamiento con plastilina y globos de helio. Por medio de estas técnicas se logró la expresión de sentimientos, pensamientos y emociones de los niños/as atendidos.

CAPÍTULO II

2. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

La investigación se realizó en la Escuela Oficial de Párvulos No.2 “Federico Froebel” jornada matutina ubicada en la 12 avenida 12-49 zona 11 colonia Roosevelt, ciudad de Guatemala. Para dicha investigación se utilizó una muestra de tipo intencional de 34 niños/as entre las edades de 4 a 6 años que asisten al nivel pre-primario, se trabajó con esa cantidad de niños/as por ser el número total de casos que presentaron duelo en el centro educativo. Los niños/as provienen principalmente de familias desintegradas y de escasos recursos económicos.

2.1 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

➤ **Arteterapia y técnicas gestálticas infantiles:**

Se tomó en cuenta el arteterapia porque facilita la expresión espontánea y no verbal y las técnicas gestálticas infantiles permiten un adecuado cierre emocional ante una pérdida significativa de un ser querido. Las técnicas están dirigidas a población infantil y se utilizaron con el objetivo de lograr la expresión de sentimientos y pensamientos de los niños/as que han sufrido la pérdida de un ser querido.

Los talleres de arteterapia se implementaron para que los niños/as exteriorizaran de manera creativa las emociones que genera el duelo. Mediante el uso de éstas técnicas se identificaron los siguientes indicadores emocionales: sentimientos de tristeza, culpa, ansiedad, agresividad, necesidad de protección, miedo y carencia afectiva.

Se realizaron 7 sesiones grupales de arteterapia, en los cuales los niños/as pintaron con acuarela según la consigna “dibuja el peor dibujo que

puedas dibujar”, moldearon con plasticina, dramatizaron con títeres la pérdida de un ser querido, elaboraron collage de emociones y se proyectaron videos alusivos al tema de duelo; también se efectuaron 6 sesiones de técnicas gestálticas infantiles, las cuales incluyen cuaderno terapéutico y globo de helio. Cada semana se realizaron 3 sesiones con duración de 40 minutos.

➤ **Test de la persona bajo la lluvia:**

Se aplicó el test de la persona bajo la lluvia de Silvia Querol y María Chaves porque su aplicación es apropiada a todas las edades y se utilizó con el objetivo de describir los mecanismos de afrontamiento que utilizan los niños/as para enfrentar la pérdida del ser querido. Este instrumento evidenció los siguientes indicadores: ausencia de defensas ante eventos estresantes y mecanismos de defensa como el aislamiento, anulación, regresión e inhibición.

El test se aplicó de manera grupal con la siguiente consigna: “dibuja a una persona bajo la lluvia”, a cada niño/a se le dio una hoja en blanco, lápiz mongol No. 2, borrador y sacapuntas, sin tiempo límite.

➤ **Lista de cotejo:**

Este instrumentó se elaboró para los niños/as que participaron en la investigación y se utilizó porque permitió verificar indicadores en los niños/as en proceso de duelo.

El objetivo fundamental consistió en conocer los signos y síntomas que presentaron los niños/as que atraviesan por duelo, evidenciándose los siguientes indicadores: tristeza, pérdida de motivación, demanda excesiva de atención y afecto, ansiedad, agresividad e hiperactividad.

Mediante una tabla que se dividió en signos y síntomas, se evaluó cada ítem como ausente o presente, éste último con valoración de 1 a 3 que indicaba la escala leve, moderado y grave.

➤ **Entrevista semi-estructurada y cuestionario:**

Se realizó una entrevista semi-estructurada dirigida a padres de familia y un cuestionario dirigido a maestras, estos instrumentos se utilizaron porque facilitaron la obtención de información acerca del duelo infantil.

El objetivo fue recabar información acerca de los cambios psicológicos y emocionales que atraviesan los niños/as con proceso de duelo. A través de los cuestionamientos se evidenciaron los siguientes indicadores: conductas agresivas y de rebeldía, sentimientos de tristeza, aislamiento y bajo rendimiento académico.

La entrevista dirigida a padres constaba de 8 preguntas, se envió una nota a cada encargado(a) para asistir a la escuela, se atendieron de forma individual y su duración tardó un aproximado de 30 minutos. En el cuestionario dirigido a maestras se elaboraron 3 preguntas, el cual se entregó a cada maestra.

➤ **Talleres a maestros/as:**

Se impartió un taller para capacitar a los docentes del centro educativo sobre el duelo infantil porque es importante propiciar información a las maestras sobre el tema y cómo éste afecta en los niños/as. Fue necesario para que el personal docente comprendiera las manifestaciones, etapas y derechos de los niños/as durante el proceso de duelo.

El objetivo fue brindar información sobre el duelo infantil y su importancia en el contexto educativo, mediante diapositivas se expuso el tema de duelo, a cada maestra se le hizo entrega de un CD, trifoliales y un rotafolio que contenía los derechos de los niños/as que han perdido a un ser querido.

2.2 Técnicas de análisis de datos estadísticos

Se realizó un análisis estadístico descriptivo de los resultados obtenidos en los talleres impartidos a los niño/as, entrevistas, test de la persona bajo la lluvia y taller dirigido a maestros/as, la información recopilada permitió el registro de los datos significativos para la investigación. Se utilizó la gráfica de barras para el análisis cuantitativo de los resultados obtenidos en la lista de cotejo de signos y síntomas.

CAPÍTULO III

3. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1 Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

La presente investigación se realizó en la escuela oficial de párvulos No.2 jornada matutina "Federico Froebel", ubicada en la 12 avenida 12-49 zona 11, colonia Roosevelt, ciudad Guatemala. Esta colonia es considerada zona roja por cometerse actos delictivos con frecuencia, dicha colonia cuenta con servicios públicos, como agua potable, luz eléctrica, drenaje, transporte público, mercado, bomberos municipales y el hospital nacional Roosevelt.

La institución educativa consta de 8 aulas habilitadas en perfectas condiciones en donde se imparten las clases. El personal docente se compone de 8 maestras comprendidas entre las edades de 20 a 50 años de edad y 2 personas del servicio de mantenimiento. El edificio posee servicios básicos entre ellos, agua potable, luz eléctrica, salón de usos múltiples, áreas verdes, juegos infantiles y cocina. Cada salón de clase tiene capacidad para atender a 40 niños por grado, equipado con sillas y mesas en buen estado también cuenta con servicios higiénicos por aula.

3.1.2 Características de la población

La escuela de Párvulos No.2 "Federico Froebel" tiene inscritos a 183 estudiantes de los cuales 101 son niños y 88 son niñas, principalmente de etnia maya y de escasos recursos económicos. Los niños/as provienen de familias integradas funcionales, desintegradas funcionales, algunos solo viven con la madre, quedándose en este último caso al cuidado de familiares o vecinos. La nacionalidad de la población en su mayoría es guatemalteca, y en un menor número provenientes de los países de Costa Rica, Honduras y Nicaragua.

Dicha población oscila entre las edades de 4 a 6 años de edad. Se eligió una muestra intencionada de 34 niños/as que atraviesan por duelo, los casos que se atendieron fueron referidos por separación, abandono, divorcio, o fallecimiento de un ser querido.

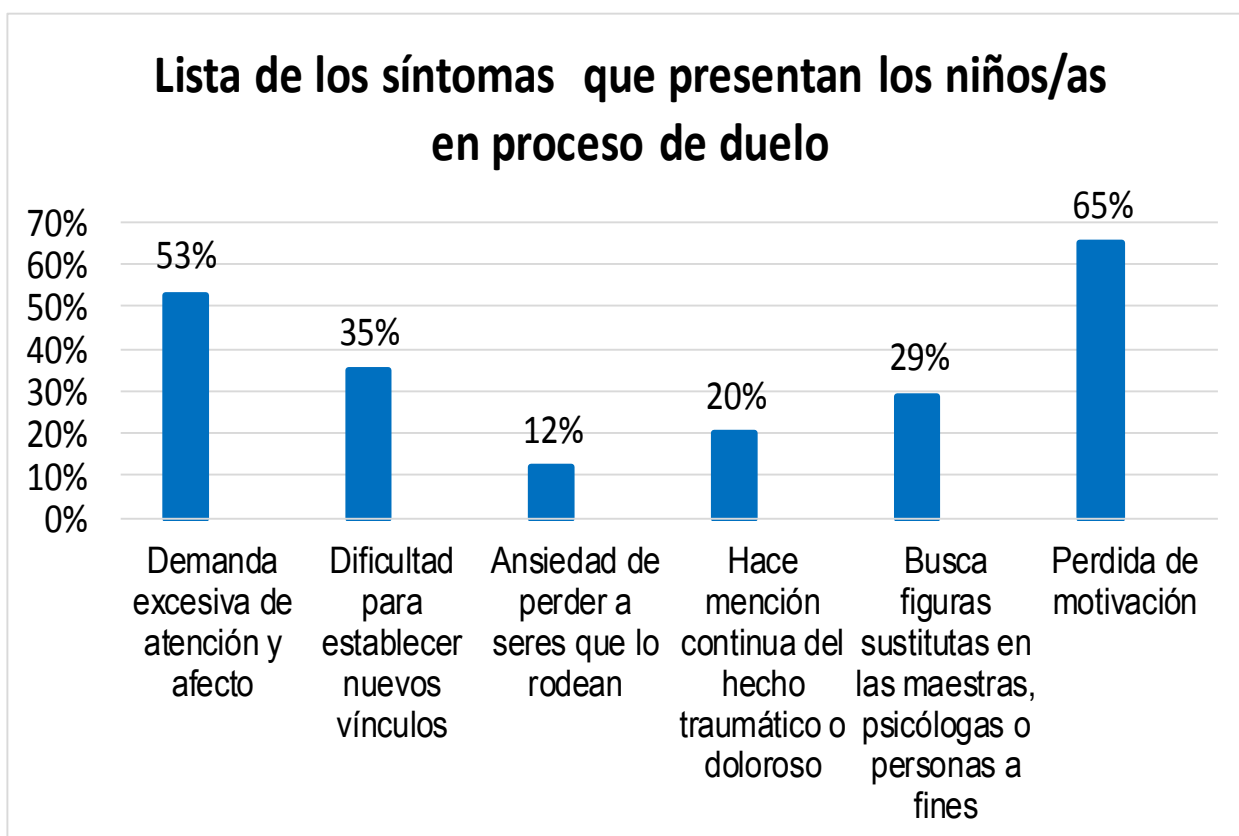
3.2 Análisis cualitativo y cuantitativo

➤ Grafica No. 1



Fuente: Lista de cotejo de signos y síntomas que presentan los niños y niñas en proceso de duelo, realizada en la Escuela “Federico Frobel” Colonia Roosevelt Zona 11, Ciudad de Guatemala.

Interpretación: El signo que prevalece en los niños/as que atraviesan por duelo es el de tristeza, el cual lo expresan principalmente con llanto o verbalizando la pérdida del ser querido. La ansiedad se presentó en los niño/as al separarse de la persona a cargo del cuidado de ellos/as. Las conductas agresivas se manifestaron más en niños que en niñas con un 35%, sin embargo, las maestras refieren que éste signo es más frecuentemente cuando los niños/as están dentro de su salón de clase. Con un 15% se observó depresión, mostrándolo con aislamiento, irritabilidad, sentimientos de tristeza y bajo rendimiento escolar. Los signos que se evidenciaron en menor porcentaje fueron culpa, conductas regresivas, hiperactividad y miedo.



➤ **Grafica No. 2**

Fuente: Lista de cotejo de signos y síntomas que presentan los niños y niñas en proceso de duelo, realizada en la Escuela "Federico Frobel" Colonia Roosevelt Zona 11, Ciudad de Guatemala.

Interpretación: El síntoma que predomina en los niños/as en proceso de duelo es el de pérdida de motivación con un 65%, el cual lo expresaron con desanimo en la realización de sus tareas escolares y actividades en los talleres realizados. En un 53% de los casos los niños/as demandaron excesiva atención y afecto, demostrándolo con conductas actuadoras o disruptivas, así mismo por medio de los dibujos realizados se evidencio carencia afectiva por parte de sus seres queridos. Un 35% de niños/as mostró dificultad para establecer nuevos vínculos, lo cual los aislaba socialmente del grupo de compañeros del aula, sin embargo buscaban un vínculo seguro que sustituyera al ser querido, siendo principalmente éste la maestra o psicólogas. Un 20% de niños/as mencionaban continuamente el hecho traumático, así mismo el síntoma que menor se manifestó fue ansiedad de perder a seres que los rodean, el cual lo expresaban con miedo a que los padres los dejaran en la escuela o que ya no los llegaran a traer.

3.2.1 Análisis global

Principalmente los casos referidos fueron de niños/as que sufrieron la separación de sus padres. El sentimiento que predominó en ellos/as fue el de tristeza y pérdida de motivación, presentándose en más del 65% de los casos atendidos.

Para analizar los datos se interpretó la simbología de los dibujos y pinturas de los talleres de arteterapia, los niños/as dibujaron reiteradamente los siguientes símbolos; el arcoíris el cual simboliza que los niños/as “han pasado por tormentas y no quieren volver a vivirlas”³⁰, asimismo simboliza la necesidad

³⁰ CROTTI, Evi y MAGNI, Alberto. *Significado de los símbolos en los dibujos de los niños, qué significan y lo que nos revelan*. Dueñas García, María Inmaculada (Trad) España: Editorial Sirio, S.A. 2010.Pp. 47 ISBN: 978-84-7808-812-6

de protección y el sol que “representa la figura paterna”³¹, esto coincide en los casos de abandono por parte del padre.

Se utilizó la técnica gestáltica del uso del cuaderno terapéutico de Loretta Cornejo, el cual se trabajó de manera individual y nuevamente se halló la presencia de dibujos de soles con un 29% y de arcoíris en un 20%, además dibujaron corazones en un 29% “en los dibujos infantiles representan un mensaje que envían a sus seres queridos, denunciando una carencia afectiva”³², y el dibujo de mariposas en un 20% que representan la fantasía e inclinación a las actividades artísticas.

En el taller de pintura predominó la utilización de los colores: azul, el cual puede reflejar introversión “tratando de hacer comprender que se haya en medio de un ambiente exigente y que desea un poco de paz”³³; amarillo representa la curiosidad, extroversión, optimismo y alegría de vivir; el color rojo evidencia que “está viviendo algún tipo de agresividad que puede ser destructivo”.³⁴

Asimismo, se interpretaron los test de la persona bajo la lluvia de Silvia M. Querol y María I. Chaves Paz, evidenciándose la ausencia de paraguas en un 69.5% de los casos evaluados, este ítem representa la falta de defensas que los niños/as poseen ante una situación estresante, y en un 17% la presencia de los siguientes mecanismos de defensas; aislamiento, anulación, regresión e inhibición, dichos mecanismos únicamente se encontraron en los dibujos de las niñas.

Por medio de las entrevistas dirigidas a padres de familia se evidenció que el 52% de los padres y madres que asistieron a dicha entrevista están separados, el 28% de los niños/as fueron abandonados por parte del padre desde su nacimiento y un 3% sufrió la pérdida de un ser querido por fallecimiento. El 57% de los padres o encargados declararon haberle explicado

³¹ Ibídem, Pp.26

³² Ibídem, Pp. 118

³³ BÉDARD, Nicole. *Cómo interpretar los dibujos de los niños*. Celestial Connection, Inc (Trad) Editorial Sirio, (Ilust.) 6ta ed. España: Editorial Sirio, S.A. 2006. Pp. 30. ISBN: 84-7808-279-4

³⁴ Ibídem, Pp. 28

claramente al niño/a el porqué de la separación o abandono. Con este instrumento no se logró profundizar en los cuestionamientos que se realizaron a los padres, debido a que diferían con el motivo de consulta brindado por las maestras o daban respuestas vagas y simplificadas, por lo tanto no se obtuvieron datos concretos o significativos.

En el cuestionario dirigido a maestras se formularon las siguientes preguntas, las cuales pretendían indagar: ¿qué cambios de conducta observó en los niños/as ante la pérdida o separación del ser querido? las respuestas fueron que los niños/as presentaron conductas agresivas y de rebeldía, sentimientos de tristeza y aislamiento. La segunda pregunta fue ¿cuántos niños/as mostraron bajo rendimiento académico, después de haber pasado por la pérdida, separación o abandono? de los 34 niños referidos, 21 niños y niñas mostraron bajo rendimiento académico. La tercera pregunta fue ¿cómo es la relación de los niños/as con sus compañeros después de la pérdida, separación y/o divorcio del ser querido? respondieron que los niños/as muestran agresión y aislamiento.

CAPÍTULO IV

4. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

- ✓ Los cambios psicológicos y emocionales que presentaron los niños/as a consecuencia de la pérdida del ser querido fueron tristeza, agresividad, demanda excesiva de atención y afecto, dificultad para establecer nuevos vínculos, aislamiento, búsqueda de figuras sustitutas en maestras y/o psicólogas, ansiedad, depresión, conductas regresivas, culpa, hiperactividad y miedo.
- ✓ La interpretación de la simbología de los dibujos y pinturas realizados por los niños/as en los talleres de arteterapia y cuaderno terapéutico de Loretta Cornejo demostraron los siguientes sentimientos y pensamientos: tristeza, necesidad de protección, mención continua del hecho traumático y carencia afectiva, tras la pérdida del ser querido.
- ✓ Mediante el análisis y la interpretación del el Test de la persona bajo la lluvia de Silvia M. Querol y María I. Chaves Paz se evidenció que el 69.5% de los niños/as evaluados poseen una falta de defensas ante una situación estresante y un 17% de niñas utilizan mecanismos de defensa entre ellos; inhibición, regresión, aislamiento y anulación.
- ✓ Los beneficios que obtuvieron los niños/as a través del arteterapia y técnicas gestálticas infantiles fue la expresión de sentimientos y pensamientos que se fomentaron por medio de actividades lúdicas y artísticas que permitieron un acompañamiento psicológico en el proceso del duelo.

4.2 Recomendaciones

- ✓ Se recomienda acompañamiento psicológico ante los cambios emocionales y conductuales que presentan los niños/as en proceso de duelo para propiciar un desarrollo emocional saludable en niños/as.
- ✓ Es importante que los padres de familia, maestros/as, psicólogos y cuidadores sean sensibles al duelo y que reconozcan que cada niño/a responde de manera diferente ante la pérdida del ser querido, respetando sus sentimientos y pensamientos brindándoles consuelo y seguridad en todo momento.
- ✓ Se propone el uso del Test de la persona bajo la lluvia de Silvia M. Querol y María I. Chaves Paz para psicólogos, psicopedagogos, terapeutas ocupacionales y técnicos en salud mental porque permite conocer los mecanismos de defensa que utilizan los niños/as que presentan duelo por abandono, separación de los padres y muerte de un ser querido.
- ✓ Se recomienda el uso de Arteterapia y técnicas gestálticas infantiles porque permiten a los niños y niñas expresarse de manera no verbal utilizando su creatividad para manifestar sentimientos relacionados al duelo, así mismo la terapia gestáltica infantil porque permite un adecuado cierre del ciclo emocional.

BIBLIOGRAFÍA

BEE, Helen. *El desarrollo del niño*. Insignares Jeanette (Trad). México: Harla S.A. de C.V. 1978. 349p. ISBN: 006-3100614

BÉDARD, Nicole. *Cómo interpretar los dibujos de los niños*. Celestial Connection, Inc (Trad) Editorial Sirio, (Ilust.) 6ta ed. España: Editorial Sirio, S.A. 2006. 110p. ISBN: 84-7808-279-4

CASTRO, María del Carmen. *Tanatología la inteligencia emocional y el proceso de duelo*. Tinajero, Teresita (Prol.) 2da ed. México: Trillas. 2008. 181p. ISBN: 978-968-24-8014-0

CORNEJO, Loretta. *Manual de terapia infantil gestáltica*. Alonso, Luis (Ilust.) 5ta Ed. España: Descleé de Brouwer, S.A. 2003. 182p. ISBN: 84-330-1177-4

CROTTI, Evi y MAGNI, Alberto. *Significado de los símbolos en los dibujos de los niños, qué significan y lo que nos revelan*. Dueñas García, María Inmaculada (Trad) Editorial Sirio (Ilust.) España: Editorial Sirio, S.A. 2010. 134p. ISBN: 978-84-7808-812-6

DICAPRIO, Nicholas. *Teorías de la personalidad*. Velázquez, Jorge (Trad.). McGregor, Julian, Navarro, Sánchez (Prol.). 2da ed. México: McGraw-Hill. 1995. 539p. ISBN: 0-03-059094-9

ESQUERDA, Montse y AGUSTI, Ana M. *El niño ante la muerte cómo acompañar a chicos y adolescentes que han perdido a un ser querido*. Carmelo, Angi y Ponch, Concepción (Prol.). España: Milenio, 2012. 181 p. ISBN: 978-84-9743-477-5

IBÁÑEZ, Rafael. *El arteterapia en la infancia* [en línea] Abellan, Javier. 28 de noviembre de 2012 [consulta: 1 de marzo de 2014] Disponible en web: <http://www.cisf.es/el-arteterapia-en-la-infancia/>

IRATXA Apraiz, Sagarna. El duelo, como ayudar a los niños/a afrontarlo [en línea] El duelo-. Como ayudar a los niños/as. A afrontarlo. Iratxe Apraiz Sagarna. 3º Curso de Psicoterapia de Familia y de Pareja. Escuela Vasco[consultada: el 19 de febrero de 2014] disponible en: www.avntf-evntf.com/.../Apraiz,%20I.%20Tbjo.%203º%20BI%2005-06

KROEN, William. *Cómo ayudar a los niños a afrontar la pérdida de un ser querido*. Martí, Nuria (Trad.). Barcelona: Oniro S.L .U. 2002. 143P. ISBN: 978-84-9754-533-4

PAPALIA, Diane E, et al. *Psicología del desarrollo*. Rocha, Marcela (Coord. Edit.) 11a ed. México: McGraw-Hill/ Interamericana, 2009 696p. ISBN: 978-970-10-6889-2

PARAMJIT, Joshi. (et al) Manual de preguntas echas frecuentemente cuando ocurren eventos traumáticos: violencia, desastres y terrorismo. [en línea] [Consultado el 19 de febrero de 2014] disponible en: www.childrensnational.org/files/PDF/.../ichoc/handbook_spanish.

POLLETI, Rosette y DOBBs, Bárbara. *Cómo crecer a través del duelo*. Peradejordi, Amelia (Trad.). 2da ed. Barcelona: Obelisco, S.L. 2008. 169p. ISBN: 978-84-9777-117-7

QUEROL, Silvia y CHAVES, María. *Test de la persona bajo la lluvia*. Plugiese, Viviana (Prol.). Buenos Aires: Lugar Editorial S.A. 2005. 160p. ISBN: 950-892-197-8

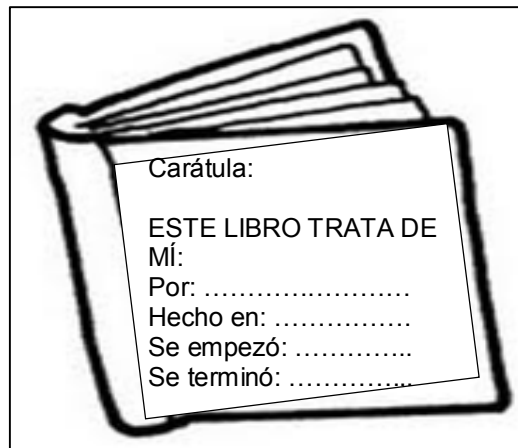
SIERRA, Gloria y RENDON, Maribel. *De la mano con los niños acompañamiento integral en el duelo infantil*. Pescador, Daniel (Ilust.). Colombia: San Pablo, 2007.109p.ISBN: 958-607-043-2

YUMOTO, Kazumi y SAKAI, Komako. *El oso y el gato salvaje*. Ros, Rafael (Trad.). Sakai, Komato (Ilust.). Barcelona: Corimbo. 2008. 48p. ISBN: 978-84-8478-337-2

ANEXOS



El uso del cuaderno terapéutico de Loretta Cornejo



1. Dibújate a ti y a tu familia
2. Dibuja algo que te entristece
3. Dibújate a ti mismo antes de morir tu familiar
4. Dibuja alguna cosa que te recuerde a tu padre, madre, hermano (a), abuelo (a) o ser querido
5. Dibuja el peor dibujo que puedes dibujar
6. A veces cuando me despierto en la noche y mi ____ (ser querido) no está siento...
7. Voy a dibujar lo que quisiera dejarle a _____(Vivian o Erika)
8. Voy a dibujar la despedida



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas

Lista de cotejo de signos y síntomas que presentan los niños y niñas en proceso de duelo.

Nombre del Paciente: _____

Grado: _____ Sección: _____ Fecha: _____

Listado de Signos	Presente*	Ausente
1. Ansiedad		
2. Tristeza		
3. Depresión		
4. Miedo		
5. Culpa		
6. Agresividad		
7. Somatizaciones		
8. Conductas regresivas (enuresis, chuparse el dedo)		
9. Hiperactividad		

Listado de síntomas	Presente*	Ausente
1. Demanda excesiva atención y afecto		
2. Dificultad para establecer nuevos vínculos		
3. Ansiedad de perder a seres que lo rodean		
4. Hace mención continua del hecho traumático o doloroso		
5. Busca figuras sustitutas en las maestras/os, psicólogas o personas afines		
6. Pérdida de motivación		
7. Indica que tiene miedo a morir y a sufrir otra pérdida		

* Leve= 1 Moderado= 2 Grave= 3



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas

Entrevista Semi-Estructurada dirigida a Padres de Familia

Nombre de la persona encargada: _____

1. ¿Cómo era el comportamiento del niño/a antes de la pérdida del ser querido? _____

2. Puede describir la relación del niño/a con el ser querido (fallecido)

3. ¿Cómo aconteció el hecho de la muerte o separación del ser querido?

4. ¿Qué concepto tiene usted de la muerte o pérdida?

5. ¿Qué explicación del hecho le dio al niño/a y quien le dio la noticia?

6. ¿Cuál fue la reacción del niño/a ante la pérdida del ser querido?

7. Consideró importante la participación del niño/a en los ritos fúnebres. ¿Por qué?

8. A nivel familiar, ¿Qué han hecho para superar la pérdida?



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas

Cuestionario dirigido a Maestros/as

Nombre del maestro/a: _____

Grado: _____ **Sección:** _____

1. ¿Qué cambios de conducta observó en los niños/as ante la pérdida o separación del ser querido?

2. ¿Cuántos niños/as mostraron bajo rendimiento académico después de haber pasado por la pérdida o separación del ser querido?

3. ¿Cómo es la relación de los niños/as con sus compañeros/as después de la pérdida, separación del ser querido?



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas

Ficha de Datos Generales

Nombre: _____ Edad: _____

Género: M / F Grado: _____ Sección: _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Religión: _____ No. Hermanos/as: _____

Nombre de la Persona Encargada: _____

Ocupación: _____

Motivo de Consulta: _____

Fotografías

Taller de arteterapia y técnicas gestálticas infantiles



Taller de arteterapia: niñas/os de la Escuela Oficial de Párvulos No. 2 Federico Frobel, realizando collage de emociones.



Técnica Gestáltica infantil: globos de helio actividad realizada por niñas/os de la Escuela Oficial de párvulos No.2 Federico Frobel



Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas



Test de la persona bajo la lluvia de Silvia Querol y María Chaves

Datos generales

Nombre: K. K. J .N

Edad: 6 años

Fecha de Nacimiento: Guatemala 23 de febrero de 2008

Escolaridad: preprimaria

Establecimiento: Escuela de párvulos No. 2 Federico Frobel

Fecha de aplicación: 15 de julio de 2014





Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas

Test de la persona bajo la lluvia de Silvia Querol y María Chaves

Datos generales

Nombre: A. A

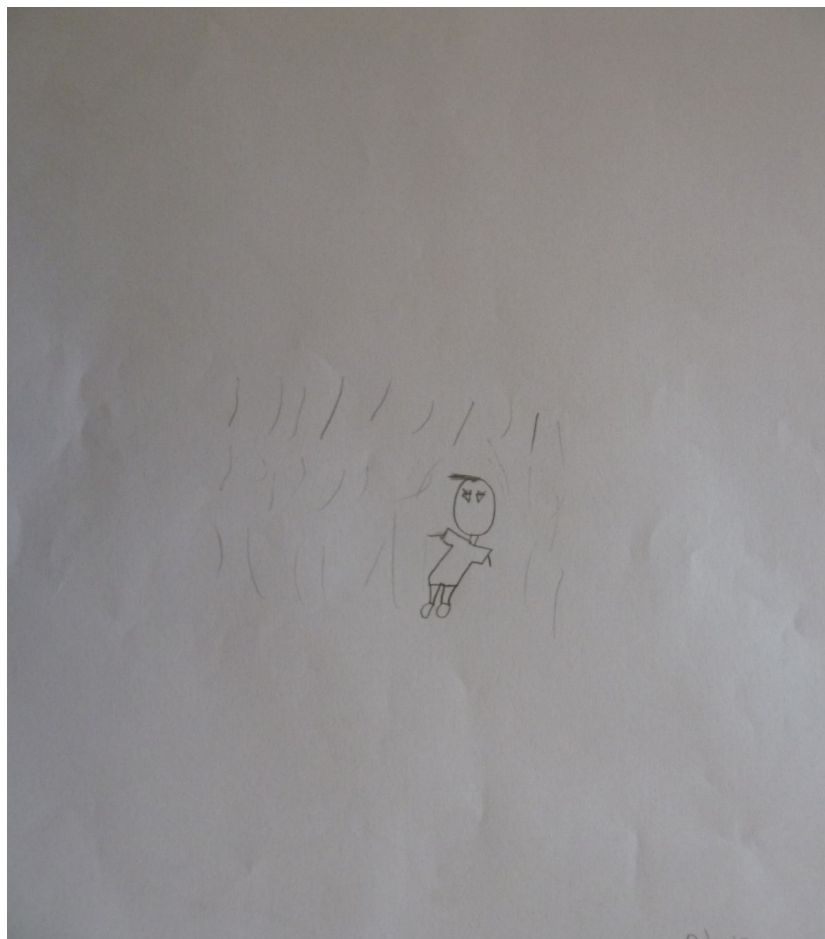
Edad: 6 años

Fecha de Nacimiento: Guatemala 10 de Octubre de 2008

Escolaridad: preprimaria

Establecimiento: Escuela de párvulos No. 2 Federico Frobel

Fecha de aplicación: 15 de julio de 2014





Universidad de San Carlos de Guatemala
Centro Universitario Metropolitano CUM
Escuela de Ciencias Psicológicas

Test de la persona bajo la lluvia de Silvia Querol y María Chaves

Datos generales

Nombre: _____
Edad: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Escolaridad: _____
Establecimiento: _____
Fecha de aplicación: _____

A) Análisis de recursos expresivos

A-1) Dimensiones

Dibujo pequeño		Dibujo grande	
Dibujo mediano		Dibujo muy grande (en dos hojas)	

A-2) Emplazamiento

Margen derecho		Margen superior	
Margen izquierdo		Margen inferior	
Margen centrado		Margen que ocupa todo el espacio	

A-3) Trazos

Línea armónica, entera, firme		Línea recta con temblor	
Línea entrecortada		Línea recta definida pero tosca	
Línea redondeada o curva		Línea con ángulos, ganchos o picos	
Líneas tirantes		Líneas con ángulos muy agudos	
Líneas fragmentadas o esbozadas		Líneas sin control o que escapan del contorno (zigzag)	
Líneas desconectadas		Líneas pegadas al papel (sin levantar el lápiz) y formando puntas	
Línea recta		Líneas circulares con adornos	
Línea recta con ondulaciones		Líneas curvas que se rectangularizan	

A-4) Presión

Normal		Débil		Fuerte		Muy fuerte	
--------	--	-------	--	--------	--	------------	--

A-5) Tiempo

Dificultad para comenzar el dibujo		Ejecución lenta y continua	
Dificultad para concluir y entregar el dibujo		Ejecución rápida	

Momentos de quietud		Ejecución precipitada	
Velocidad normal			

A-6) Secuencia.

¿Qué dibuja primero; cabeza, paraguas o pies?	
---	--

A-7) Movimiento

Rigidez		Realizando una acción concreta (deporte u otra)	
Mucha actividad en el dibujo		Exhibiéndose	
En posición al caminar (izquierda y derecha)			

A-8) Sombreados

¿En qué parte del cuerpo?	
---------------------------	--

B) Análisis de contenido

B-1) orientación de la persona

Hacia la derecha		Muy a la izquierda	
Hacia la izquierda		Muy a la derecha y abajo	
Hacia el frente		Vista desde arriba	
Con orientación dubitativa		Persona vista desde lejos	
De perfil		Persona inclinada	
De espalda		Persona inconclusa	

B-2) posturas

Sentado		Acostado		Arrodillado	
---------	--	----------	--	-------------	--

B-3) Borrados en el dibujo

Presente		Ausente	
----------	--	---------	--

B-4) Repaso de líneas, tachaduras, líneas incompletas

Presente		Ausente	
----------	--	---------	--

B-5) Detalles de accesorios y su ubicación

Anteojos		Lluvia escasa	
Bastón, pipa		Gotas como lagrimas	
Objetos por debajo de la persona		Sin lluvia	
Objetos a la derecha de la persona		Lluvia en un solo lugar	
Objetos hacia la izquierda de la persona		Rayos	
Objetos por sobre la persona		Charco	
Dibujo de varias personas		Charco de agua	
Persona encerrada entre líneas		Objetos inanimados y adornos	

Nubes		Animales	
Lluvia		Árboles, plantas flores	
Lluvia torrencial		El sol y/o la luna	

B-6) Vestimenta

Bolsillos		Detalles de la ropa sin terminar	
Botones		Corbatas	
Botas		Zapatos	
Transparencias		Zapatos en punta, con tacos	

B-7) Paraguas como defensa

Cubriendo media cabeza		Paraguas volando	
Ausencia de paraguas		Paraguas y nubes fusionadas	
Paraguas hacia la derecha		Paraguas con agujeros	
Paraguas hacia la izquierda		Paraguas con dibujos	
Paraguas cubriendo adecuadamente a la persona		Paraguas como sombrero	
Paraguas muy grande respecto al tamaño de la persona dibujada		Paraguas tipo lanza	
Paraguas muy chico respecto al tamaño de la persona dibujada		Paraguas en el que se remarcen las varillas	
Paraguas cerrado		Mango de paraguas remarcado	
Paraguas cerrado y en el piso		Mango de paraguas débil	

B-8) Reemplazo del paraguas por otros elementos

Aleros y techos		Utilización de papel a modo de paraguas	
Detrás de una ventana		Utilización de la mano como paraguas	
Dentro de una caverna o montaña			

B-9) partes del cuerpo

Cabeza.	Dibujo de la cabeza solamente	
	Cabeza grande, respecto al cuerpo	
	Cabeza tronchada	
Cara		
Ojos:	Sin pupilas	
	Ojos muy marcados	
	Ojos bizcos	
	Ojos cerrados	
	Ojos como puntos	
	Ojos con pestañas	
	Ojos en V	
	Una línea recta única	

Boca:	Una línea cóncava única	
	Boca abierta o rota	
	Labios marcados	
	Labios pintados	
Dientes		
Cejas muy marcadas		
Nariz muy marcada		
Cuello	Cuello angosto	
	Cuello grueso	
	Cuello largo	
	Cuello corto	
Cabello:	Muy sombreado o sucio	
	Cabellos en punta	
	Cabello con raya al medio	
	Adornos en el cabello (moños, hebillas)	
Cuerpo:	Cuerpo cuadrado	
	Cuerpo estrecho	
	Cuerpo triangular	
	Dibujo del cuerpo con palotes	
	Omisión del tronco	
Hombros	Hombros muy grandes y musculosos	
Caderas:	Cintura	
	Cintura estrecha	
Asimetría de extremidades	Brazos largos y fuertes	
	Brazos ondulantes	
	Sin brazos	
	Brazos pegados al cuerpo	
Manos y dedos	Mano dibujada inconclusa	
	Manos ocultas	
	Sin manos	
	Manos enguantadas	
Pies	Sin pies	
	Pies pequeños	
	Desarmonía en los pies	
	Pies descalzos	
	Articulaciones visibles	
	Piernas largas	
	Piernas rellenas o gruesas	
	Doble línea de apoyo debajo de los pies	
	Dibujo alto, esbelto	
	Figura con mucha musculatura	

B-10) Identidad sexual

Figura desnuda		Persona bajo la ducha	
----------------	--	-----------------------	--

B-11) En el dibujo de un persona y no de una persona

Títeres y marionetas, caricaturas		Dibujo de payaso o de personaje de historieta	
Personas disfrazadas		Dibujo de una estatua en reemplazo de la persona bajo la lluvia	
Personaje tipo robot			

C) Expresiones de conflicto en el dibujo

Describir la expresión de conflicto:	
--------------------------------------	--

D) mecanismos de defensa

Desplazamiento		Inhibición	
Regresión		Represión	
Anulación		Defensas maníacas	
Aislamiento			

